

愛媛県立医療技術大学図書館 御中

〒
御中

文献複写を 件お願いいたします。

宛名シールとしてご利用ください。

(/)

JNLA	愛媛 対 医大		申込 No.	日付	受付 No.	発送日付	
	相互 利用 □照 会 □閱 覧 □借 用 □複 写 □その他 []	誌 名 (書名)	著作権に関する一切の責任は申込者が負います。 申込者： 氏名：			複 写 料 金	
巻 号		基本料 円					
頁 年		枚 円					
著 者 論 題		送 料 円					
典 拠		合 計 円					
申 込 書	謝 絶	<input type="checkbox"/> 所蔵なし <input type="checkbox"/> 欠本 <input type="checkbox"/> 欠号 <input type="checkbox"/> 未着 (巻 号まで到着) <input type="checkbox"/> 貸出不能 <input type="checkbox"/> 複写不能 <input type="checkbox"/> 参照不完 (理由:) <input type="checkbox"/> 貸出中 (月 日頃返却予定) <input type="checkbox"/> 製本中 (月 日頃出来上がり予定) <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> その他 (理由:)			領 収 年 月 日		
	〒					FAX	
						TEL	

JNLA	愛媛 対 医大		申込 No.	日付	受付 No.	日付	
	相互 利用 □照 会 □閱 覧 □借 用 □複 写 □その他 []	誌 名 (書名)	著作権に関する一切の責任は申込者が負います。 申込者： 氏名：			複 写 料 金	
巻 号		基本料 円					
頁 年		枚 円					
著 者 論 題		送 料 円					
典 拠		合 計 円					
通 知 書	謝 絶	<input type="checkbox"/> 所蔵なし <input type="checkbox"/> 欠本 <input type="checkbox"/> 欠号 <input type="checkbox"/> 未着 (巻 号まで到着) <input type="checkbox"/> 貸出不能 <input type="checkbox"/> 複写不能 <input type="checkbox"/> 参照不完 (理由:) <input type="checkbox"/> 貸出中 (月 日頃返却予定) <input type="checkbox"/> 製本中 (月 日頃出来上がり予定) <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> その他 (理由:)			領 収 年 月 日		
	〒791-2101 愛媛県伊予郡砥部町高尾田 543 番地					FAX 089(960)0061(直通)	
	愛媛県立医療技術大学図書館					TEL 089(960)0061(直通)	