

相互利用サービス申込書
Inter Library Loan Request Form

申込日	
依頼番号	

氏名／Name	利用者 ID／User ID	学部／Faculty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			教 員	院 生	学 生
連絡先／Phone(必須)	Fax	e-mail			

公費 / 予算 : *但し、図書借用は往路のみ公費、復路は切手

公費の場合の受取場所(文献複写のみ): 学術情報総合センター2F サブセンター

公費で処理できない場合、私費でも: 可 連絡必 キャンセル

創造都市研究科の方のみ記入 / 受取館: 学術情報総合センター 梅田サテライト

<input type="checkbox"/> 文献複写／Photocopy · <input type="checkbox"/> 図書借用／Loan	
所蔵チェックは 済みましたか?	<input type="checkbox"/> OPAC なし : OPAC あり (<input type="checkbox"/> 医 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 梅田サ) <input type="checkbox"/> 電子ジャーナルなし *和雑誌="CiNii"、洋雑誌 "E-journal Portal"
雑誌名・書名／Journal・Book : NCID, ISSN/ISBN=	
巻号／Vol. No. :	出版年／Year :
ページ／Page :	
著者名／Author :	
論文名／Article :	
連絡事項／Message :	
処理欄 :	却下／却下理由: <input type="checkbox"/> 所蔵あり <input type="checkbox"/> 電子ジャーナルあり <input type="checkbox"/> その他
処理日:	連絡日:

受取日付／Date · サイン／Signature
