

申込日：令和 年 月 日

## 文献複写申込書

下記の通り申し込みます。この申し込みによる著作権に関する一切の責任は、申込者が負います。

申込者	(学籍番号) 氏名	( )	複写方法(電子複写)		<input type="checkbox"/> 白黒 <input type="checkbox"/> カラー <input type="checkbox"/> その他( )	支払 区分	<input type="checkbox"/> 私費(自己負担) <input type="checkbox"/> 個人研究費 <input type="checkbox"/> 科研費 <input type="checkbox"/> その他( )
	教職員	<input type="checkbox"/> 人間関係学部 <input type="checkbox"/> 法学部 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 職員		連絡方法	<input type="checkbox"/> Unipa		
	学生	<input type="checkbox"/> 大学院 心理臨床学研究科 年 <input type="checkbox"/> 人間関係学部 学科 年年 <input type="checkbox"/> 法学部 学科 年			<input type="checkbox"/> メール( @ ) <input type="checkbox"/> 電話( — — )		
論文タイトル					論文著者		
掲載資料					ISSN (ISBN)		
巻号		ページ		発行年		出版者(社)	
<b>典拠</b> * 文献を検索した資料名・ページ等を書いて下さい。 (依頼時に不明事項があった場合の参考にするため)							
文献所在 (依頼先)							
依頼 No		依頼年月日	令和	年	月	日	担当
備考							

※ 太枠の中のみ 記入して下さい。