

ILL (文献複写 ・ 現物貸借) 申込書

/ 枚目

1. 下記資料の複写・貸借を申し込みます。
2. 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。

年 月 日記入

所属		学籍番号		申込者氏名	
連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話	連絡先	@yok.hamayaku.ac.jp		
申込内容	<input type="checkbox"/> 文献複写 : 論文が掲載されたページの複写を依頼する。				
	<input type="checkbox"/> 現物貸借 : 資料を取り寄せ、館内でのみ閲覧する。 注) 貸出期間は、依頼館により異なります。				

No.(1)

* は必須項目です。必ずご記入ください。

* 雑誌(図書)名		ISSN		ISBN	
* 著者名			出版社名		
複写希望の場合は記入	* 論文名				
	* 巻・号・頁・年次	巻	号	頁	年次
備考欄(出典等)	PubMed ID (PMID), DOI, 医中誌ID 等				

No.(2)

* は必須項目です。必ずご記入ください。

* 雑誌(図書)名		ISSN		ISBN	
* 著者名			出版社名		
複写希望の場合は記入	* 論文名				
	* 巻号・頁・年次	巻	号	頁	年次
備考欄(出典等)	PubMed ID (PMID), DOI, 医中誌ID 等				

No.(3)

* は必須項目です。必ずご記入ください。

* 雑誌(図書)名		ISSN		ISBN	
* 著者名			出版社名		
複写希望の場合は記入	* 論文名				
	* 巻号・頁・年次	巻	号	頁	年次
備考欄(出典等)	PubMed ID (PMID), DOI, 医中誌ID 等				

横浜薬科大学 図書館 相互協力係 宛
 必要事項を記入後、図書館カウンターに提出してください。
 ※未記入事項がある場合は、受付をお断りする場合があります。

受 付 者	
-------------	--