

附属北部医療センター専用相互利用申込書

年 月 日 [次の申し込みによる著作権に関するいっさいの責任は申込者が負います] ONO:

フリガナ		図書館事務処理欄		
氏名:		申込先	日付	履歴
所属:	職名:	1		
連絡先: e-mail	Tel: *内線電話又は携帯電話をご記入願います	2		
誌(書)名:		3		
		4		
		5		
巻号頁年: 巻 号 頁 ~ 頁 年		《本学所蔵分》		
著者名:		白黒:	枚	円
論題:		カラー:	枚	円
支払方法: ()私費 ※納入通知書で支払ってください ()公費 ※必ず会計課及び医局に確認してください		請求額: 円		
出典: ()PubMed(PMID:) ()医中誌(医中誌No.)		《他大学への依頼分》		
()CiNii ()その他[]		白黒:	枚	円
複写・貸借の別: ()文献複写 ()現物貸借(本学所蔵分のみ)		カラー:	枚	円
速達・普通の別: ()普通郵便 ()速達		送料: 円		
他大学への依頼: ()要 ()不要		請求額: 円		
カラーページの別: ()モノクロ希望 ()カラー希望		到着日:		
備考:		支払日:		

附属北部医療センター専用相互利用申込書

年 月 日 [次の申し込みによる著作権に関するいっさいの責任は申込者が負います] ONO:

フリガナ		図書館事務処理欄		
氏名:		申込先	日付	履歴
所属:	職名・学年:	1		
連絡先: e-mail	Tel: *内線電話又は携帯電話をご記入願います	2		
誌(書)名:		3		
		4		
		5		
巻号頁年: 巻 号 頁 ~ 頁 年		《本学所蔵分》		
著者名:		白黒:	枚	円
論題:		カラー:	枚	円
支払方法: ()私費 ※納入通知書で支払ってください ()公費 ※必ず会計課及び医局に確認してください		請求額: 円		
出典: ()PubMed(PMID:) ()医中誌(医中誌No.)		《他大学への依頼分》		
()CiNii ()その他[]		白黒:	枚	円
複写・貸借の別: ()文献複写 ()現物貸借(本学所蔵分のみ)		カラー:	枚	円
速達・普通の別: ()普通郵便 ()速達		送料: 円		
他大学への依頼: ()要 ()不要		請求額: 円		
カラーページの別: ()モノクロ希望 ()カラー希望		到着日:		
備考:		支払日:		