

③

青森県立図書館レファレンス申込票（複写用） [受付 No. _____]

青森県立図書館長 殿

受付年月日： 年 月 日

ふりがな お名前		利用者番号	
ご連絡先	ご住所	受取方法	
	電話/FAX	<input type="checkbox"/> 来館 <input type="checkbox"/> 送付(折りたたみ不可) <input type="checkbox"/> 送付(折りたたみ可)	
	E-mailアドレス	<input type="checkbox"/> 了承しました。	
※ 当館で所蔵していない資料の場合は、国立国会図書館等、所蔵館に依頼します。複写料金や送料等は、依頼館によって異なりますので、ご了承ください。			

 次頁の注意事項に同意し、資料の複写を申し込みます。

書(誌)名		複写指定項目			
		<input type="checkbox"/> 表紙 <input type="checkbox"/> 目次 <input type="checkbox"/> 奥付 <input type="checkbox"/> カラー			
出版社	発行	年	月	日	巻号
複写箇所	論題名等				
	ページ	著者等			
出典(何から知ったか)					

上の部分のみご記入ください。

□ 依頼	(相手館受付 No. _____)	料 金	受領	払込期限	払込連絡
	<input type="checkbox"/> NDL <input type="checkbox"/> 図書館 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 大学図→ <input type="checkbox"/> 到着処理(/ [OK]) ()	複写料 円 (@ 円× 枚) 発送事務手数料 円 消費税 円 送 料 円 合 計 円	/	/	/
□ 受付	(相手館依頼 No. _____)	料 金	発送	払込期限	払込確認
		複写料 円 (@10円× 枚) (@40円× 枚) (@50円× 枚) 送 料 円 合 計 円 <input type="checkbox"/> 電子式 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input type="checkbox"/> CD-ROM その他	()	()	()

(備考)

内容区分	<input type="checkbox"/> 郷土 <input type="checkbox"/> 非郷土	担 当 者
申込者	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 県内図書館 <input type="checkbox"/> 県内公民館 <input type="checkbox"/> 県外図書館 <input type="checkbox"/> 大学図書館 <input type="checkbox"/> その他	年 月 日
受付方法	<input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> ILL	
難易度	<input checked="" type="checkbox"/> 即答	確認印
回答様式	<input checked="" type="checkbox"/> 資料提供	
資料区分	<input type="checkbox"/> 本 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> その他()	

注意事項

- ・ 複写物の使用目的は、調査研究に限ります。
- ・ 複写できる範囲は、著作物の一部分（発行後相当期間を経過した雑誌・新聞等に掲載された個々の著作物については、その全部）のみです。
- ・ 複写物の提供は、一人につき一部のみです。
- ・ この複写によって法的な問題が生じた場合は、申込者がその責を負います。
- ・ 資料の形状や状態によっては、複写物の文字、写真等が不鮮明になる場合があります。