

# 相互貸借申込書

殿

下記の通り申込ます。この申込による著作権および貸借に関わる一切の責任は申込者が負います。

窓口申し込みの場合は、CiNii Books、所蔵大学図書館OPAC等の検索結果をプリントアウトして添付してください。

申込機関	機関名	立正大学図書館 品川学術情報課				電話	03-3492-6615			
	所在地	〒141-8602 東京都品川区大崎4-2-16				FAX	03-5487-3349			
	担当	相互協力係				E-mail	olib@ris.ac.jp			
申込者	ふりがな		資料受取希望館	所属	支払区分					
	氏名		品川 熊谷	学籍番号	<input type="checkbox"/> 私費 <input type="checkbox"/> 公費					
	連絡先	電話:	E-mail:	到着時の連絡方法	電話	E-mail	申込No	-		
内容	書名						申込日	年 月 日		
	版・巻数等						受付No			
	著・編者名						受付日	年 月 日		
	出版社						返却期日	年 月 日		
	出版年月				ISBN/ ISSN:				返却日	年 月 日
	その他						料 金			
	典拠 (情報源)	国情書誌ID (NCID): ..... 資料名・URLなど: .....	<small>* 国情書誌IDは、AA・AN・BA・BB・BN で始まる10桁の英数字です。わかる範囲でご記入ください。                  * 情報源(文献に関する記載のあった資料名・URLなど)は、できるだけ詳しくご記入ください。</small>					送料		
	文献所在				請求記号				合計	
							支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 為替 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 切手 <input type="checkbox"/> その他:		
							謝 絶			
						<input type="checkbox"/> 所蔵なし <input type="checkbox"/> 貸借不可 <input type="checkbox"/> 参照不完(書名・出版年・著者・発行所 ・その他 ) <input type="checkbox"/> 貸出中( 月 日頃まで) <input type="checkbox"/> その他( )				
						通信欄				

\*この申込書の記載事項は文献貸借申込・本人連絡用以外には使用しません。