

受付番号：

文献閲覧・複写申込書

申込み 年月日	年 月 日	ふりがな 氏 名	
所 属	(ない場合は記入不要)		
住 所	〒		
TEL/FAX		E-mail	
利用目的			

下記の該当項目をチェックし、記入してください。

閲覧申込み

図書名・雑誌名	著者・出版社	巻・号	請求記号

複写申込み

図書名・雑誌名	著者・出版社	巻・号	請求記号	コピー ページ
				～
				～
				～
複写する用紙の枚数	枚			

記念館文庫記入欄

受付日		担当者		金 額		備考	
-----	--	-----	--	-----	--	----	--

※この用紙に記入された個人情報、複写統計と、この複写が著作権法に許された範囲内のものであるかを審査する目的以外には、利用いたしません。