

【三田発】

学内文献複写申込書

Inter Library Loan (Photocopy Order Form)

図書館ホームページからオンラインリクエストもご利用ください

<http://www.mita.lib.keio.ac.jp/online/>

ご記入いただいた個人情報は、メディアセンターにおける手続き、各種サービス等の提供および連絡を行うために使用します。「慶應義塾大学メディアセンターにおける個人情報の取扱いについて」はホームページまたはカウンターの掲示をご参照ください。

★三田キャンパス内に所蔵のある資料は申込みが出来ません。お申込後のキャンセルはできない場合があります。

教職員 Faculty	院生 Graduates	学部生 Undergraduates	通信生 Correspondence Course students	その他() etc.	年 Year	月 Month	日 Date
学部・研究科 Department		年	学籍番号 ID No.		No.		
フリガナ							
氏名							
Family Name(姓)		First Name(名)					

TEL / FAX

到着のご連絡は図書館システムに登録されたEメールアドレスへ致します。未登録の方はご登録ください。

After the photocopies arrived we will e-mail you. Please register your e-mail address at the Main Counter, if you have not registered it yet.

支払い Payment	私費 Personal Expense	領収書 Receipt	<input type="checkbox"/> 要 (Need)	※領収書宛名は申込者氏名となります。予めご了承ください。			
	教授用品費 Professor Expense		<input type="checkbox"/> 不要 (Not need)	※印がない場合は不要と判断させていただきます。			
		その他の公費 () Other Public Expense					

申込先 Where to Apply	日吉 Hiyoshi	藤沢・看護藤沢 SFC・NMC	理工学 Sci & Tec	信濃町 Shinanomachi	協生館 Kyoseikan	白楽 Hakuraku	芝共立 Shibakyoritsu
	※ 山中 (所蔵地区 : 三田 / 日吉 / 理工学 / 信濃町) Yamanaka (Holding Library : Mita Hiyoshi Sci & Tec Shinanomachi)						

※山中資料センターからの到着のご連絡は行っておりません。翌開館日以降にお受け取りください。

If you requested photocopies from Yamanaka Book Depository, please come to the library from the next day of opening to receive them. We do not give an arrival notice to you.

資料種別	雑誌(Periodicals)	図書(Books)	その他() etc.	EJあり口
------	-----------------	-----------	-------------	-------

雑誌名・書名(図書の場合は著者名も記入してください)

Journal Title, Book Title (Please write the Author of the book.)

※この申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。

The applicant takes all the responsibility for the copyright of this application.

BOOK ID									
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ISSN / ISBN	請求記号 Call Number	@	@	@
-------------	---------------------	---	---	---

巻・号(Vol.・No.)	ページ(Page)	出版年(Year)
	~	

論文の著者名(Author)	
----------------	--

論題(Article Title)	
-------------------	--

その他注意事項(Comments) ※用紙サイズの指定は出来ません。予めご了承ください。	山中資料センター記入欄
--	-------------

カラー複写(70円/枚)の希望がございましたらご記入ください。

申込日 /	受付担当	配架場所	複写料	受領印
UC		到着日 /	¥	
(督促)	申込担当	連絡日 / OK処理 : <input type="checkbox"/>		
		謝絶連絡日 /		