

申込日： 年 月 日  
Date : Year Month Day

京都先端科学大学図書館長 殿  
To the director of KUAS Library

## ●文献複写申込書● ILL Service Application ( For Photocopies )

- ・ 複写料金・送料は実費負担です。You have to pay for photocopy and shipping fee.
- ・ 申込後のキャンセルはできません。You cannot cancel after the application.
- ・ 到着まで1～2週間かかります。Takes 1-2 weeks to arrive.

受取希望館： Pick-up Library :	<input type="checkbox"/> 亀岡本館 Kameoka Main	<input type="checkbox"/> 亀岡分室 Kameoka Bio	<input type="checkbox"/> 太秦北館 Uzumasa North	<input type="checkbox"/> 太秦南館 Uzumasa South
<input type="checkbox"/> 白黒のみ Monochrome	<input checked="" type="checkbox"/> カラー Color			
		※カラーを選択された場合は、カラー複写料金となります。 ※If you wish to have color photocopies, an extra fee will be charged.		
<input checked="" type="checkbox"/> 速達希望 / Express / MM		月 日までに入手希望 DD ( The date when you need it )		※速達をご希望の場合は、速達料金が発生いたします。 ※If you wish to have an express delivery, an extra fee will be charged.
利用者ID / User ID :	氏名 / Name :			
メールアドレス / E-mail address :	※連絡先を必ずご記入ください。(メールアドレスか電話番号、またはその両方) ※Please be sure to provide your contact information such as an e-mail address or a phone number.			
電話番号 / Phone number :				
※経費負担教員名 / The teacher who bear the expense :		※ご本人様以外の方がお支払いされる場合はご記入ください。 ※If you will not pay, name the person who will.		

論文名 / Article Title :	
論文著者名 / Author :	
雑誌名・図書名 / Journal, Book Title :	出版日 / Publication date :
巻号 / Volume No. :	ページ / Page(s) :
検索済(自分でどこまで調べたか) / How you have searched for the material :	
<input type="checkbox"/> OPAC ・ <input type="checkbox"/> CiNii Books ・ <input type="checkbox"/> その他 / Others :	
典拠(この文献を何によって知ったか) / Source, Reference	

※申込書にご記入いただいた個人情報は、図書館から連絡を行うために利用し、それ以外の目的では使用しません。

※We will only use your personal information to contact you.

〈図書館記入欄 / For Library Staff Use〉

受付担当： 到着日： / 利用者連絡日： /

スタッフ確認事項： 送料実費負担  キャンセル不可  カラー  到着期間