

相互利用申込書

受付日	
依頼No.	

● 申込の前に以下の項目を確認し☑を入れて下さい。

- KCL蔵書検索で本学に所蔵のないことを確認しましたか。(論文タイトルではなく書名で検索すること)
- 他大学の刊行物は、検索機デスクトップの[紀要リスト]アイコンから、本学の所蔵を調べられます。所蔵のないことを確認しましたか。
- KCL電子ジャーナル・CiNii論文検索・発行大学のリポジトリ等、オンラインで閲覧できないか調査しましたか。
- 申込後のキャンセル・支払区分の変更はできません。同意しますか。

■ 太枠内のみご記入下さい

ふりがな 氏名	学生番号/ ID番号		支払区分 (他館閲覧は記入不要)	<input type="checkbox"/> 公費	英文学科	*担当教員のサインが必要です
	*図書館からの電話には必ず応じて下さい(連絡がつくまで手続きは進みません)			<input type="checkbox"/> 私費	英文学科 以外 ()	*担当教員の許可を得て記入して下さい
電話番号	携帯: 自宅:		*閲覧は平日に限ります *受付は休日を除いて希望日の2日前14:00までです			
申込内容	<input type="checkbox"/> 文献複写		閲覧先: _____ 大学			
	<input type="checkbox"/> 図書借用 (利用は図書館内に限ります)		第一希望日 月 日 ()			
申込内容	<input type="checkbox"/> 他館閲覧のための所蔵調査および紹介状の発行 →		第二希望日 月 日 ()			
			紹介状受取日 月 日 ()			
書誌情報	書名	<input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> 図書	出版社/ 発行元			
	巻号	ページ	出版年			
書誌情報	ISSN/ ISBN	NII書誌ID	AA / AN / BA / BN / BB ()			
	著者					
その他	論文 タイトル					
	カラーページの複写方法	その他の希望 (例: 奥付の複写も希望等)	典拠 (この文献を何によって知りましたか)			
その他	<input type="checkbox"/> カラー希望 (モノクロより高くなります)					
	<input type="checkbox"/> モノクロ希望					

図書館記入欄	依頼方法	ILL / FAX / その他	支払方法	
	複写料	@ × =		相殺
	送料		非相殺 (切手 / 振込 / その他)	
	基本料等		図書返却期限	
	小計			相手先返却期限:
	その他 (図書返送料・切手送料・振込手数料)			KCL返却期限:
	合計			
☐KCL ☐E.J. ☐CiNii ☐リポ ☐その他				

* 本申込書に記入された個人情報は、所蔵調査および閲覧業務以外の目的には使用いたしません。