閲覧票（Visitor Form）

２０　　年　　月　　日

氏名 (Full name)	（ふりがな）
該当するものにチェックをしてください。	□賛助会員　□一般（賛助会員以外） 1. □企業　2. □大学・研究機関（教員・研究者） 3. □法律事務所　4. □学生 5. □官庁　6. □その他（　　）
所属先・部課 (Organization)	
住所(Address)	〒　　―
TEL　（　　）	

この図書館をどこで知りましたか？該当するものに○を付けてください。

１．ウェブ検索
２．ホームページ（サイト名：　　）
３．知人の紹介
４．その他

※ご記入いただいた情報は適切に管理し、本サービス以外の目的には使用いたしません。

文献複写申込書
（Photocopy Request Form）

複写料金			
賛助会員 学生	B5/A4/B4	１枚１０円
	A3	１枚２０円
一般	B5/A4/B4	１枚２０円
	A3	１枚４０円

	雑誌名・論文名・著者名 単行書の書名・著者名		複写箇所	複写サイズ	複写枚数	金額（税込）
1		巻号・年				
2		巻号・年				
3		巻号・年				
※行が足りない場合は裏面にご記入ください。				B5/A4/B4		
				A3		

領収書：□必要　□不要	領収印	合計	

1. 複写部数は１部に限らせていただきます。
2. 複写は調査研究の用に供する目的で、著作物の一部分（発行後相当期間を経過した定期刊行物に掲載された個々の著作物にあってはその全部）のみ可能です。定期刊行物の最新号は複写ができません。
3. 複写物使用により生じた著作権法上の問題はすべて申込者の責任となります。

2014.4.1 改訂（一財）知的財産研究所　図書館

文献複写申込書 （Photocopy Request Form）	複写料金	賛助会員 学生	B5/A4/B4	１枚１０円
			A3	１枚２０円
		一般	B5/A4/B4	１枚２０円
			A3	１枚４０円

	雑誌名・論文名・著者名 単行書の書名・著者名		複写箇所	複写 サイズ	複写 枚数	金額 （税込）
4						
	巻号・年					
5						
	巻号・年					
6						
	巻号・年					
7						
	巻号・年					
8						
	巻号・年					
9						
	巻号・年					
10						
	巻号・年					

※合計枚数は１ページ目に記入してください。