

# 外部機関所蔵の図書借受申込書

D-

※ 太枠内のみ、正確にご記入下さい。

申 込 者	学部		学科		年 (担当教員: 先生)		内線 ( )		
	氏 名					学籍番号 教職員番号			
	連絡先 (希望の連絡先に チェックしてください)			<input type="checkbox"/> 電話 (自宅 / 携帯):					
				<input type="checkbox"/> E-mail: _____ @ _____ . tamagawa. ac. jp					
			<input type="checkbox"/>						
図 書 名 ( ISBN : _____ )									
著 者 名									
出 版 社 名					出 版 年				
確 認 事 項	●本学の所蔵は確認済みですか? <input type="checkbox"/> ●本学の電子書籍は確認済みですか? <input type="checkbox"/>								
	●往復の送料がかかります。 <input type="checkbox"/> 確認しました。 <送料の目安> A5 版図書 (1 kg以内)、都内・関東から借り受けの場合 1500 円~2000 円程度 大きめの図書、遠方から借り受けの場合 2000 円~ できるだけ費用がかからない所蔵館を選択しますが、遠方にしか所蔵がない場合もあります。								
	●国内にない場合、海外への依頼を希望しますか? <input type="checkbox"/> 希望する *通常国外発注の場合、2 週間~2 ヶ月間ほど時間を要します。 <input type="checkbox"/> しない 費用は重さと国・地域によって異なりますが 4000 円~かかります。								
受付日 年 月 日 受付者					依頼日 年 月 日 依頼者				
依 頼 機 関 名									
到 着 日			閲 覧 期 限 日			返 却 期 限 日			
			返 送 予 定 日			返 送 日			
請 求 金 額 _____ 円					内 訳	送 料 _____ 円			
						返 送 料 _____ 円			
						手 数 料 _____ 円			
文 献 到 着 連 絡 年 月 日 tel. ルス tel. mail 連絡者									
受 取 日 年 月 日 受取人サイン				備 考	利用開始日 (継続利用 有・無) 利用日				

\* お申し込みは、カウンターまたは Fax. 042-739-8647 E-mail: ref-ill@lib.tamagawa.ac.jp