

③

青森県立図書館レファレンス申込票(複写用) [受付 No. _____]

受付年月日: _____年 _____月 _____日

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ふりがな お名前 | | 利用者番号 | |
| ご連絡先 | ご住所 | | |
| | 電話/FAX | | |
| | E-mail アドレス | | |
| ※ 当館で所蔵していない資料の場合は、国立国会図書館等、所蔵館に依頼します。 複写料金や送料等は、依頼館によって異なりますので、ご了承ください。 | | | <input type="checkbox"/> 来館 <input type="checkbox"/> 送付 <input type="checkbox"/> 了承しました。 |

●資料について、ご存じの事を全てお書きください。略しますと、入手に大変お時間がかかる事がございます。●

| | | | | | |
|-------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----|---|
| 書(誌)名 | | 複写指定項目 | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 表紙 <input type="checkbox"/> 目次 <input type="checkbox"/> 奥付 <input type="checkbox"/> カラー <input type="checkbox"/> 文字、写真が不鮮明になることを了承 | | | |
| 出版社 | | 発行 | 年 月 日 | 巻号 | 号 |
| 複写箇所 | 論題名等 | | | | |
| | ページ | | 著者等 | | |
| 出典(何から知ったか) | | | | | |

上の部分のみご記入ください。

| | (相手館受付 No. _____) | 料 金 | 受 領 | 払込期限 | 払込連絡 |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|------|
| 依頼 | ① <input type="checkbox"/> NDL <input type="checkbox"/> 図書館 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 大学図→ <input type="checkbox"/> 到着処理(/ [OK]) (_____) | 複写料 _____ 円 (@ _____ 円× _____ 枚) 発送事務手数料 _____ 円 消費税 _____ 円 送 料 _____ 円 合計 _____ 円 | / | / | / |
| | ② <input type="checkbox"/> NDL <input type="checkbox"/> 図書館 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 大学図→ <input type="checkbox"/> 到着処理(/ [OK]) (_____) | <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 切手 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> コンビニ払 <input type="checkbox"/> 現金書留 | () | () | () |
| | (相手館依頼 No. _____) | 料 金 | 発 送 | 払込期限 | 払込確認 |
| 受付 | | 複写料 _____ 円 (@10円× _____ 枚) (@40円× _____ 枚) (@50円× _____ 枚) 送 料 _____ 円 合計 _____ 円 <input type="checkbox"/> 電子式 <input type="checkbox"/> マイクロフィルム <input type="checkbox"/> CD-ROM その他 | / | / | / |
| (備 考) | | | | | |

| | | |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 内容区分 | <input type="checkbox"/> 郷土 <input type="checkbox"/> 非郷土 | 担 当 者 |
| 申 込 者 | <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 県内図書館 <input type="checkbox"/> 県内公民館 <input type="checkbox"/> 県外図書館 <input type="checkbox"/> 大学図書館 <input type="checkbox"/> その他 | |
| 受付方法 | <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> ILL | |
| 難 易 度 | <input checked="" type="checkbox"/> 即答 | |
| 回答様式 | <input checked="" type="checkbox"/> 資料提供 | 年 月 日 |
| 資料区分 | <input type="checkbox"/> 本 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> その他(_____) | 確認印 |