

国立国会図書館資料複写申込書

*部分をご記入ください (**は必須項目です)

利用者名	**	カード番号	**
書名／雑誌名	**		
章・節名／ 論文名	**		
著者名	**	出版社(者)名	**
刊行年	巻号 (雑誌の場合のみ)		複写箇所
** 年 月	** 巻 号		** 頁 ~ 頁 <input type="checkbox"/> 表紙 <input type="checkbox"/> 目次 <input type="checkbox"/> 奥付
** <input type="checkbox"/> カラーページはカラー複写希望 <input type="checkbox"/> カラー複写は不要 <input type="checkbox"/> 判読できない箇所があっても複写希望			
受付日	年 月 日	請求記号*	
受付者			
利用者連絡		申込 ID	
受渡日	国会図書館発送日		