文 献 複 写 申 込 書

独立行政法人国立特別支援教育総合研究所理事長　殿

下記のとおり文献複写を申し込みます。この申込みによる著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

|  |  |
| --- | --- |
| 申 込 日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 申 込 者 | 氏　　名 |  |
| 所　　属 |  |
| 所属機関 | 名　　称 |  |
| 住　　所 |  |
| 担 当 者 |  |
| 連 絡 先 |  |
| 複写内容 | ISBN/ISSN |  |
| 資 料 名 |  |
| 巻号頁年 |  |
| 著 者 名 |  |
| 論　　題 |  |
| 備　　考 |  |
| 通 信 欄 |  |
| 料金計算 | 文献複写料金 | 数　　量 | 単　　価 | 金　　額 | 備　　考 |
| （モノクロ） | 枚 | 35 円 | 円 |  |
| （カ ラ ー） | 枚 | 100 円 | 円 |  |
| 送　　料 |  |  | 円 |  |
| 諸 経 費 |  |  | 円 |  |
| 合　　計 |  |  | 円 |  |
| 支払区分 | □ 研究所経費 □ 私費（銀行振込） |
| 作 業 欄 |  |
| 申込受付 | 料金確認 | 引渡し（発送） | 料金領収 |
|  年 月 日 ㊞ |  年 月 日 ㊞ |  年 月 日 ㊞ |  年 月 日 ㊞ |

※ 太枠内だけ記入してください。