**出版物購入申込書**　**（ＦＡＸ）** 　　　　　　　　**大谷大学図書館**　宛　FAX：075-411-8138

ＦＡＸ受付後、送料を含めた代金の請求書と郵便振替払込票を郵送にてお送りします。払込票をお受け取り頂きましたら、最寄りの郵便局にて振込をお願い致します。

入金確認後発送いたします。入金の確認には１０日前後を要します。ご了承ください。

お申込日：　　　　年　　月 日

**＜申込者＞**下記項目にご記入下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏名** |  | | |
| **送付先** | 〒 | | |
| **TEL** |  | **FAX** |  |
| **E-mail** |  | | |

**＜購入希望出版物＞**　「番号」は別紙「出版物情報一覧表」を参照の上、ご記入下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 出版物名 | 数量 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※領収書の発行　希望する・希望しない

＜備考＞