

文 献 複 写 申 込 書

大学控・業者控・申込者控

大谷大学図書館 殿

No.

下記のとおり申込みます。この申込による著作権に関する一切の責任は申込者が負います。Ⓜは光楽堂へ依頼の場合のみ

所属機関	機関名				電 話		
	所在地	〒			送付先 いずれかを 選択	<input type="checkbox"/> 所属機関 <input type="checkbox"/> 申込者住所 <input type="checkbox"/> カウンター受取	
	担当						
申込者	氏 名	Ⓜ			所属身分		
	住 所	〒			電 話		
資料名（書名）		巻 号	記号・番号	複写範囲	フィルムNo.	ターゲットNo.	コマ数
合計（ ）冊					備 考		

光楽堂 (プリント・ポジフィルム・製本)	受付	年	月	日
	撮影	年	月	日
料 金 計 算				
種 別		数 量	単 価	金 額 (円)
撮影料		コマ		
特別料*		コマ		
ポジフィルム		フィート		
製本料		冊		
基本料			1000	1000
(モノクロ) プリント)	<input type="checkbox"/> A3	枚	110	
	<input type="checkbox"/> B4	枚	90	
	<input type="checkbox"/> A4	枚	70	
	<input type="checkbox"/> B5	枚		
	<input type="checkbox"/> A5	枚		
図書館	<input type="checkbox"/> モノクロ	枚	50	
	<input type="checkbox"/> カラー	枚	100	
	<input type="checkbox"/> CD-ROM、DB	枚	50	
	<input type="checkbox"/> マイクロ資料	枚	200	
サイズ	<input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> 原寸			<input type="checkbox"/> 用紙に合わせて拡大縮小する
希望	<input type="checkbox"/> 表紙・裏表紙 <input type="checkbox"/> 白紙頁(遊び紙等)を含む <input type="checkbox"/> 挟み込み用紙を含む			
箇所	<input type="checkbox"/> 帙入りの場合は帙題も含む <input type="checkbox"/> 貼付物を含む <input type="checkbox"/> その他()			
送料			円	
合計			円	

付記 1. 申込者は太線枠内のみ記入して下さい。送付先、モノクロ/カラー、サイズはいずれかを選択してください。

付記 2. 本文以外の特定頁を含める場合は希望箇所のチェックボックスを選択してください。

付記 3. 光楽堂による複写製品の発送については、右記へお問い合わせください。(株)光楽堂 TEL (075) 711-2131 (代)

(注)* 撮影が困難な資料については特別料金を必要とします。

大学 使用 欄	支払い方法			
	<input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 現金			
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
受付印	発送日	年 月 日	領収印	備考