

年 月 日

文 献 複 写 徴 収 猶 予 許 可 申 請

国立大学法人

琉球大学附属図書館長 殿

〒

住所

機関名

代表者名

研究者等への迅速な情報提供を行うため、当機関の依頼に係る文献複写料の徴収猶予を申請します。

なお、この件については、支払責任者が一切の責任を負います。

<徴収猶予に関する支払責任者>

機 関 名			
役 職 名		氏 名	
電 話 番 号			

<請求書送付先が上記住所・支払責任者と異なる場合は、下記にご記入ください>

請 求 書 送 付 先	〒
----------------	---

<本件照会先>

部・課・係 名			
担 当 者 名			
電 話 番 号		FAX 番号	
E - m a i l			

F A 番 号	
---------	--

(FA***** = 参加館 ID ※FA 番号がない場合は無記入のままで結構です)

年 月 日

文 献 複 写 徴 収 猶 予 許 可 申 請

申請日付は、複写申込日と同日をお願いします

国立大学法人

琉球大学附属図書館長 殿

住所・機関名・代表者名は、
依頼機関の情報をお願いします
※複写物の送付先となります

〒
住所
機関名
代表者名

研究者等への迅速な情報提供を行うため、当機関の依頼に係る文献複写料の徴収猶予を申請します。

<徴収猶予に関する支払い責任者>は、機関代表者名・役職を記載下さい。

<徴収猶予に関する支払責任者>

機 関 名			
役 職 名		氏 名	
電 話 番 号			

<請求書送付先が上記住所・支払責任者と異なる場合は、下記にご記入ください>

請 求 書 送 付 先	〒
----------------	---

<本件照会先>

本件照会先は、依頼館（ILL 複写依頼担当者）情報をお願いします
※複写内容等の問合せ先となります

部・課・係 名			
担 当 者 名			
電 話 番 号		FAX 番号	
E - m a i l			

F A 番 号

(FA**** = 参加館 ID ※FA 番号がない場合は無記入のままで結構です)

国立情報学研究所（NII）目録所在情報サービスの参加館 ID をご記入下さい