

相互利用サービス申込書

Inter Library Loan Request Form

<IL

>

依頼日:

依頼番号:

申込日／Date	2024 年 4 月 1 日	* この申込による著作権の一切の責任は申込者が負います				
氏名／Name	利用者 ID／User ID (職員番号・学籍番号等)	学部／Faculty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
杉本 町子	000△△△□□	文学部	教員	院生	学生	その他
連絡先	↓ 優先する方にチェック <input type="checkbox"/> 電話／Phone 電話番号【必須】: 06-6605-3251 ※メール希望の場合も必ず記入 <input checked="" type="checkbox"/> Web サービス登録メールアドレス／E-Mail * Web サービスのメールアドレス1へ連絡します (OMU ID がある方には、OMU メールに届きます) メールアドレス1以外のメールを希望の場合は Web でお申込みください。					
	<input checked="" type="checkbox"/> 私費 <input type="checkbox"/> 公費 (指導教員氏名[申込者本人以外の場合に記入]:) <input type="checkbox"/> 科研費 (科研プロジェクト番号:) * 科研費を選択された場合は、科研プロジェクト番号を必ずご記入ください。					
申込種別	<input checked="" type="checkbox"/> 文献複写／Photocopy * 創造都市・都市経営研究科所属の方のみ: <input type="checkbox"/> 杉本受取 <input type="checkbox"/> 梅田受取 カラーページがある場合: <input type="checkbox"/> カラー希望 <input checked="" type="checkbox"/> 白黒希望 <input type="checkbox"/> 他キャンパス図書館からの取寄せを希望 (所蔵館:) <input type="checkbox"/> 図書借用／Loan * 貸出館の指示等により、館外貸出や複写ができないこともあります。 <input type="checkbox"/> 借用図書を館外へ持ち出しできない場合はキャンセル <input type="checkbox"/> 大阪市立図書館からの取寄せ※を希望 (市立図書館タイトルコード【必須】:) <input type="checkbox"/> 大阪府立図書館からの取寄せ※を希望 (府立図書館資料番号【必須】:) ※週 1 便のため、日数がかかります。貸出・予約中の図書等取寄不可資料もあります。					
	書誌事項 誌名・書名(出版社名)／Journal・Book title (Publisher): 古典遺産 NCID= ISSN／ISBN= 0287-8925 卷号／Vol. (No.): 52 ページ／Pages: 1-15 出版年／Year: 2002 著者名／Author: 村上 春樹 論文名／Article title: 『桜門記』の読みについて					
連絡事項						
メモ欄 :						
事務処理欄 :	カウンター受付担当: 依頼: 到着: 【キャンセル】処理日(/)・連絡: <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話 · <input type="checkbox"/> データキャンセル · <input type="checkbox"/> 学内 ILL 切替 · 担当:					
受取日付／サイン					iLis 受渡 処理 <input type="checkbox"/>	到着日

← その他にチェックされた方は、学部欄に利用者区分をご記入ください