

平成 年 月 日

文献複写料金後納申請書

新潟大学附属図書館長殿

住 所 : _____
機 関 名 : _____
代表者職名・氏名: _____

本機関依頼文献複写料金の後納について下記のとおり申請します。
なお、この件については本機関が一切の責任を負います。
※請求書は、原則上記機関名宛で作成・送付させていただきます。

申請区分	<ul style="list-style-type: none">・新規・変更（現在の許可番号： _____） 変更内容（住所・機関名）・廃止（現在の許可番号： _____）
図書館名 (図書室名)	

担当者連絡先（文献複写物の送付先）

住 所 : _____
所 属 名 : _____
T E L : _____
F A X : _____
E-Mail : _____

決裁

学術情報サービス課長	起案係長	起案者