　令和　　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 | ・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:

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学術情報サービス課長 | 起案係長 | 起案者 |
|  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　決裁