

文献複写申込書（一般の方）

情報・システム研究機構 統計数理研究所 統計科学技術センター長 殿

※ 下記の太枠内にご記入ください

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

申込者	(申込者) ヨミ	
	申込者	
	住所	〒
	電話	
	E-Mail	@

※「法人名義での支払を希望する場合」のみご記入ください。

勤務先	(勤務先) ヨミ	
	勤務先	
	所在地	〒
	電話	

複写資料	論文名	
	著者名	
	雑誌名/書名	
	巻号	
	年	年
	ページ	～
	ISSN/ISBN	

※ 統計数理研究所図書室 記入欄

■ 受付日

年	月	日
---	---	---

■ 金額

内容	単価	枚数	小計
複写	白黒 35円	枚	円
	カラー 100円	枚	円
送料（支払が銀行振込の場合のみ）			円
合計			円

1度の申込みで 複数の申込書 がある場合の合計 (合計は 1枚目 にのみ記入)			
内容	単価	枚数	小計
白黒 35円		枚	円
カラー 100円		枚	円
送料（支払が銀行振込の場合のみ）			円
合計			円
申込書の合計件数			件

■ 支払方法（「現金」または「銀行振込」に○をつける）

現金 (支払当日に文献複写を手渡し)	
領収書番号	
※ 経理担当で付番	
文献渡し日	年 月 日
申込者 受取サイン	

銀行振込 (請求書を発行し、入金確認後に文献複写を発送)	
請求書番号	2 0 1 0 0 0 0 -
※ 図書室で付番: 年度(4桁) + 通し番号(6桁) + 複数の申込みの場合のみ枝番(2桁)	
請求書発行日	年 月 日
入金日	年 月 日
入金確認日	年 月 日
文献発送日	年 月 日