

文献複写申込書

原子力機構受付番号	
-----------	--

※申込日	平成	年	月	日	申込者整理番号	
※ユーザーID						
※申込者名						
※資料名（レポート番号・雑誌名・書名・会議名）【正確に記入してください】						
※論文名 【正確に記入してください】						
※著者名						
※発行年			※巻号数		卷	号
※ページ数 P. ~ P.			※支払		<input type="checkbox"/> 公費・社費	<input type="checkbox"/> 私費
備考：						
原子力機構図書館追記欄（コールナンバー／分類記号等）						

原子力機構図書館処理欄

受付日	年	月	日
処理日	年	月	日
納品検査日	年	月	日

指示担当課		
課長	係長	担当

処理区分	<input type="checkbox"/> 電子複写（モノクロ、カラー）	<input type="checkbox"/> マイクロ資料複写（モノクロ）
------	---	---

品名	サイズ	枚数	単価	金額
電子複写 モノクロ				
電子複写 カラー				
マイクロ資料 複写				
小計				
消費税額				
合計				

セグメント	
予算科目	
予算所掌コード	

検査担当課		
課長	係長	担当