

## コピーサービスの申込み書

| コピーサービスの申込み書                     |                                                              |               |         |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------|---------|
| 刊行物の種類<br>(※必須)                  |                                                              | 資料番号<br>(※必須) |         |
| 書名<br>(※必須)                      |                                                              |               |         |
| 発行年度                             |                                                              |               |         |
| ページ<br>(※必須)                     | ・ 一冊                                                         | ・             | 頁から 頁まで |
| 備考                               |                                                              |               |         |
| 郵便番号 (※必須)                       | 〒                                                            |               |         |
| 送付先住所 (※必須)                      |                                                              |               |         |
| お名前又は会社名                         |                                                              |               |         |
| 部署名                              |                                                              |               |         |
| 担当者名<br>(フルネーム)                  |                                                              |               |         |
| 賛助会員                             | <input type="radio"/> 賛助会員である <input type="radio"/> 賛助会員ではない |               |         |
| TEL (※必須)                        |                                                              |               |         |
| FAX                              |                                                              |               |         |
| E-mail (※必須)                     |                                                              |               |         |
| ※請求宛先が送付先と異なる場合は、請求先を下欄にご記入ください。 |                                                              |               |         |
| 請求宛先                             |                                                              |               |         |
| 通信欄                              |                                                              |               |         |