

複写申込書

年 月 日

氏名 : 所属	
連絡先	

目的	
----	--

	資料名(論題)	年月日	資料ID	ページ
1				P. ~P.
2				P. ~P.
3				P. ~P.
4				P. ~P.
5				P. ~P.
6				P. ~P.
7				P. ~P.
8				P. ~P.
9				P. ~P.
10				P. ~P.

※以下は係員が記入します

摘要	単価	数量	金額	連絡事項
複写料金	学内 10円 / 学外 50円	枚	円	

入金伝票

_____ 殿
 平成____年____月____日
 金額 _____ 円
 (学内10円 / 学外50円 × _____ 枚)
 摘要 文献複写料金
 立教大学江戸川乱歩記念大衆文化研究センター 印

領収書

_____ 殿
 平成____年____月____日
 金額 _____ 円
 (学内10円 / 学外50円 × _____ 枚)
 文献複写料金として
 立教大学江戸川乱歩記念大衆文化研究センター 印