

様式第1号(第4条5項関係)

## 文献複写料金後納許可申請書

令和 年 月 日

弘前大学附属図書館長 殿

機関名

代表者名

印

研究者等への迅速な情報提供を行うため、 の依頼に係る文献複写料金の後納を申請します。

支払責任者
請求書送付先 住所 〒 担当係 TEL FAX
請求書宛名 (※)
文献複写担当係 TEL FAX mail

(※) 請求書は原則として支払責任者宛で発行いたします。  
それ以外の宛名を希望される場合のみ請求書宛名欄へご記入下さい。