

※申請書は楷書ではっきりとご記入ください。 Please fill clearly by print style.

大判プリンタ利用申請書 Large format printer application form (202011版 version)

東京大学医学図書館長 殿 To: The Director of Medical Library 年 月 日
Year Month Day

研究・教育目的にそって、以下の通り大判プリンタの利用を申請します。

According to the purpose of research / education, I apply for use of large format printer as follows.

利用者 User	氏名 Name	ほか__名							身分 Status	□教職員 □院生 □学部学生 staff graduate undergraduate		
	利用者コード(10桁) Library code										□その他 others ()	
	学部 Faculty	□医学部 Med. □病院 Hospital □薬学部 Pharmaceutical.										
	所属 Affiliation	研究室/診療科 Laboratory/Clinic										
	連絡先 Contact	電子メール/携帯/内線 E-mail/Mobile/Extension										
日時 Date and Time	※別途、端末の予約が必要です。 Separate reservation for Printer is required. 20__年__月__日__時__分 ~ __時__分 Year Month Day Time							端末 Device	□Windows □Mac			
目的 Purpose												
紙種・枚数 Type of paper and quantity	紙種 Paper type	□普通紙 □写真用紙(半光沢) □クロス Standard Photo paper(Semi-glossy) Cloth							印刷予定枚数合計 Total number of sheets to be printed: 枚			

大判プリンタは、公費でのみご利用いただけます。私費ではご利用いただけません。
 大学運営費は教室主任もしくは所属の長、寄附金は予算管理者の記名・捺印が必要です。
 予算管理者とは、寄附金を受け入れた教職員(代表者)を指します。
 ご記入いただいた予算については、事前に教室主任もしくは所属の長/予算管理者から利用の了承を得ているものとみなします。
 予算事務担当者の欄には、日中ご連絡が取れる連絡先をご記入ください。医学図書館よりお問い合わせをさせていただく場合がございます。

This large format printer is available only at the public expense.
 Head of Laboratory sign or stamp is required for University operation fee. Administrator's sign or stamp is required for donation.
 Administrator refers to a faculty member/representative who accepted the donation.

教室主任 (予算管理者) 記入欄 Head of Laboratory (Administrator)	氏名 Name										
	請求先 Billing address	学部 Faculty	□医学部 Med. □病院 Hospital □薬学部 Pharmaceutical. 研究室/診療科 Laboratory/Clinic								
	予算 Budget	□大学運営費 □寄附金 ※旧委任経理金 □その他() University operation fee Donation Others() ※科研費は利用できません。 Grants-in-Aid for Scientific Research(KAKENHI) can not be used.									
	部署コード										(10桁)※全ての予算で記入必須
	プロジェクトコード										(12桁)※大学運営費以外は記入必須
	講座・教室等の 予算事務担当者 e.g. secretary										内線 () メールアドレス

利用した紙種、枚数、長さについて、下記に相違ないことを確認しました。 I confirm the type of paper, the number of sheets and paper length I used today.	利用者署名 Signature
--	-----------------

医学図書館記入欄 Medical library entry field

紙の長さ Paper length(mm)	紙種 Paper type/件数 Count	料金 Fee
3,000mm未満 less than 3,000mm	普通紙 Standard 件	× ￥600 = 円
	写真用紙(半光沢) Photo paper 件	× ￥2,000 = 円
	クロス Cloth 件	× ￥3,500 = 円
3,000mm以上 3,000mm or more ()mm ※500mmごとに加算 additional fee per 500mm	普通紙 Standard 件	× ￥350/500mm = 円
	写真用紙(半光沢) Photo paper 件	× ￥500/500mm = 円
	クロス Cloth 件	× ￥1,000/500mm = 円
備考 remarks	記入者 staff	合計金額 Total fee 円

※試し刷りは、本番の紙種にかかわらず、出力するファイルごとに普通紙1枚のみ無料です。
 Test printing on standard paper is free only once for each document.
 ※紙切れや機器トラブル発生等による印刷中断の際には速やかにお申し出ください。
 If you have any trouble using the large format printer, please inform the staff as soon as possible.

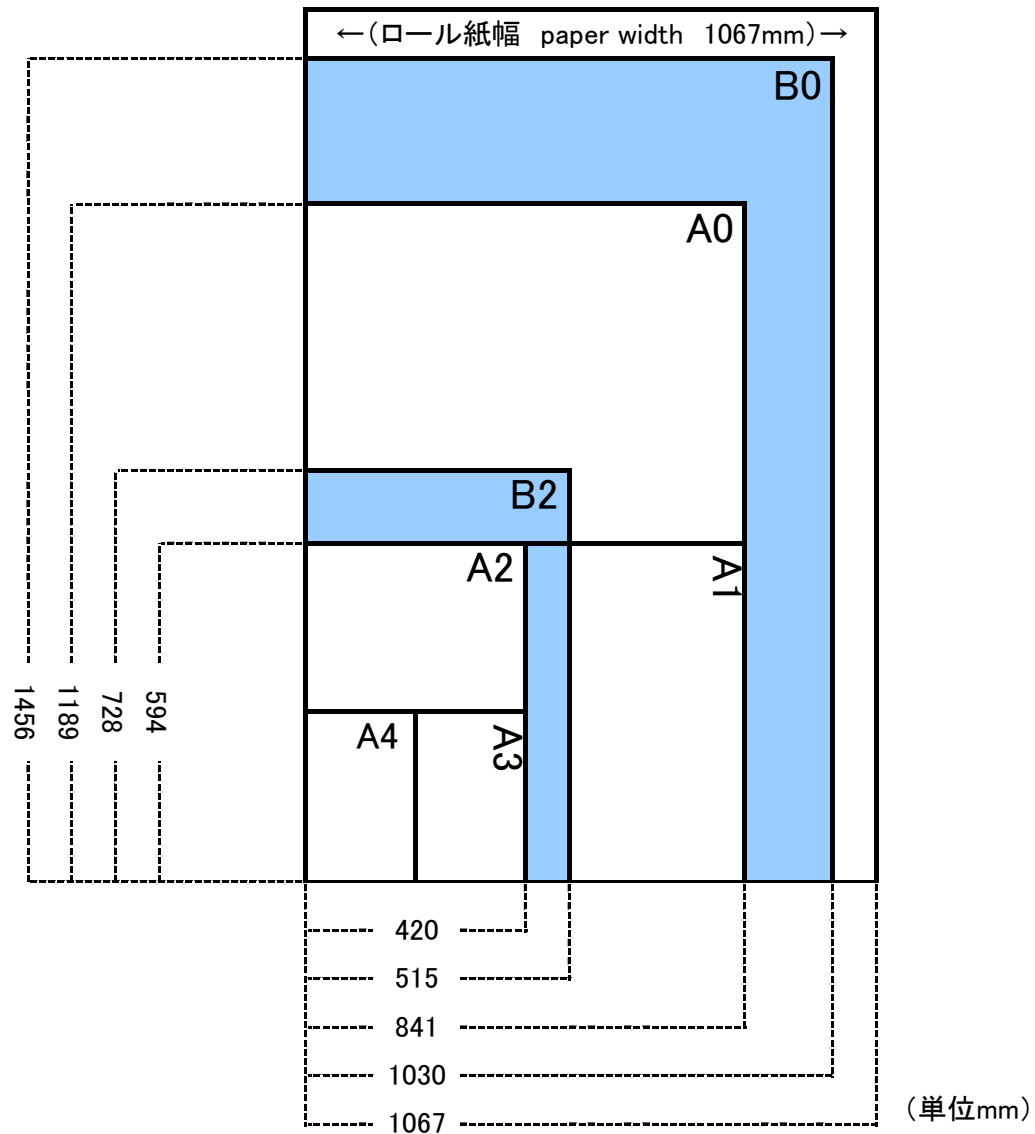
※試し刷りは、本番の紙種にかかわらず、出力するファイルごとに普通紙1枚のみ無料です。

Test printing on standard paper is free only once for each document.

※紙切れや機器トラブル発生等による印刷中断の際には速やかにお申し出ください。

If you have any trouble using the large format inkjet printer, please inform the staff as soon as possible.

紙の大きさ一覧 Paper Size List



紙の長さ Paper length(mm)	普通紙 Standard	写真用紙(半光沢) Photo paper (Semi-glossy)	クロス Cloth
3,000mm未満 less than 3,000mm	¥600	¥2,000	¥3,500
※500mmごとに加算 additional fee per 500mm	¥350	¥500	¥1,000