

# Polymer Journal Reprint Order Form

注1：別刷の分割発送はしていません。

注2：別刷送付先はE-Mailでご連絡しておりますが、変更希望の場合は上部余白にご申告ください。

注3：冊子体のカラー印刷をお申し込みされた方は、上部余白にご申告ください。

論文番号： (必ずご記入ください)

申込氏名：

掲載巻号：Vol.

No.

Tel.：

Fax.：

別刷部数： 部 表紙： ( ) 必要 ( ) 不要 どちらかに を記入してください。

日付の有無： ( ) 必要 ( ) 不要 どちらかに を記入してください。

別刷代金の支払 (機関特定の請求書がある場合は必ず同封してください)

	支払者の種別	請求書の宛名 (支払者を記入)	支払金額 (支払者複数時)	必要書類と枚数	書類の送付先 (必ずご記入下さい)	備考
1	1. 学校 (含む科研費) 2. 官公庁 3. 民間団体 4. 個人 5. その他 ( )			見積書 枚 納品書 枚 請求書 枚	住所：〒  所属： 氏名： Tel.:	
2	1. 学校 (含む科研費) 2. 官公庁 3. 民間団体 4. 個人 5. その他 ( )			見積書 枚 納品書 枚 請求書 枚	住所：〒  所属： 氏名： Tel.:	
3	1. 学校 (含む科研費) 2. 官公庁 3. 民間団体 4. 個人 5. その他 ( )			見積書 枚 納品書 枚 請求書 枚	住所：〒  所属： 氏名： Tel.:	

支払者が複数の場合のみ記入