

神戸女学院大学研究所 出版助成 申請書

年 月 日

研究所長 殿

申請者 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

著者	* 2名以上の共編著等の場合は、代表者に印をつけてください。
書名 (作品名)	
内容 (出版目的)	
同意確認	(同意のチェックを記入) <input type="checkbox"/> 出版された成果物2部を、研究所事務室を通し図書館へ納めることに同意します

以下は12月15日現在で分かる範囲でご記入ください。

ページ数	総ページ数 _____ 頁	・ 申請者担当ページ数 _____ 頁
収録時間	収録時間 _____ 分	* 申請者担当ページ数は、わかる場合のみご記入ください。 * CD・DVDの場合
体裁		
出版部数	部	
発行予定日	年 月 日	
定価(予価)	(税抜) _____ 円	(税込) _____ 円
出版所	出版所名	
	担当者名	
	電話番号	FAX番号
	e-mail	
	住所	〒 _____
見積額	出版予定総額 _____ 円	* 出版所が発行した見積書の金額