

資料複写申込書

太枠線のみご記入ください。

モノクロ ・ カラー (どちらかに○をつけてください)			
申込年月日	年 月 日	氏名	
連絡先	〒		
	TEL : () .		

- ・ 複写する資料は、当館所蔵の資料（図書・雑誌・印刷物）に限ります。
- ・ 文献複写は個人的な調査・研究を目的とする場合に限ります。
- ・ 著作権法第31条に基づき、複写は著作物の一部分を一人一部のみとさせていただきます。なお、複写により、著作権上の問題が生じた場合は、その一切の責任を申込者が負うことになります。
- ・ 資料によっては、複写をお断りする場合があります。（資料保護のため）

資料名（雑誌・新聞は年号、年月日も）	複写する箇所	
巻 号 (年 月 日)	p. ~p. 表紙・目次・奥付・他 ()	枚
巻 号 (年 月 日)	p. ~p. 表紙・目次・奥付・他 ()	枚
巻 号 (年 月 日)	p. ~p. 表紙・目次・奥付・他 ()	枚
巻 号 (年 月 日)	p. ~p. 表紙・目次・奥付・他 ()	枚
巻 号 (年 月 日)	p. ~p. 表紙・目次・奥付・他 ()	枚
巻 号 (年 月 日)	p. ~p. 表紙・目次・奥付・他 ()	枚
小 計		枚

モノクロ 計	枚	円	発送日	年 月 日
カラー 計	枚	円	支払期限	年 月 日
小計	枚	円	領収日	年 月 日
郵送料		円	請求額	

担当者：