

図書館資料複写申込書

花巻市立 図書館長 様

年 月 日

住 所

氏 名

電話番号

著作権法及び花巻市立図書館利用管理運営規則第9条の規程に従い、下記のとおり複写を申し込みます。

資料名	複写するページ	枚 数
		枚
		枚
		枚

（図書館記入欄）

単価	円	合計	枚	金額	円	担当
----	---	----	---	----	---	----

注意事項

- 1 複写の目的は、個人の調査研究に限ります。
- 2 同一資料（ページ）の複写は一人一部のみ可能です。
- 3 複写資料の著作権に関する一切の責任は、申込者が負うものとします。