

図書館資料複写申込書

年 月 日

北杜市立中央図書館館長 様

利用カード番号 _____

※カードをお持ちでない方は下記にご記入ください

住 所

氏 名

電話番号 ()

下記の資料を複写したいので申し込みます。

複写の目的			
登録番号	資料名	複写箇所	枚数

- 注意
1. 複写は図書館資料に限らせていただきます。
 2. 複写枚数は1複写部分につき1部に限りませす。
 3. 著作権法にふれるものや、技術的に困難または保存上支障のあるものは複写できません。
 4. 複写にかかる費用は、申込者に負担していただきます。
 5. 複写物の利用において著作権上の問題が発生した場合には申込者に責任を負っていただきます。
 6. 雑誌の最新号・当日の新聞については複写できません。

※図書館記入欄

合計	白黒	枚	@ 10円	円	取扱者
	カラー	枚	@ 50円		