

複製申込書

年 月 日

山梨県立図書館長 殿

氏 名	
住 所	〒

次のとおり、図書館資料の複製を申し込みます。
 なお、この資料複製は次の目的のみに使用し、複製によって生ずる著作権等の問題については、私はその責任を負います。

複製目的		
資料名	登録番号 (バーコードナンバー)	複製箇所 (ページ番号等)

職員記入欄

電子式複写	白黒	枚	円	計	枚	確認
	カラー	枚	円		円	
マイクロプリンタ		枚	円			確認
写 真		枚				確認
そ の 他		枚	円			確認

※「個人情報の保護に関する法律」及び当館の「個人情報保護の方針」に基づき、個人情報は適切に取り扱います。