

申込図書館名（複写物送付先）：	担当者
送付方法： 郵送・宅配・巡回車（ ） ・来館・その他（ ）	

図書館資料複写申込書

平成 年 月 日

山梨県立図書館長殿

住所 _____

氏名 _____

次のとおり、図書館資料の複写を申し込みますので、許可くださるようお願いします。

複写目的	調査・研究のため		
資料名	資料番号(バーコードナンバー)	複写ページ	

この資料の複写は私（申込者）の調査研究のみに使用し、複写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。

職員記入欄

電子式複写	枚	円	
マイクロプリンター	枚	円	使用機号
写真	枚		
その他	枚	円	

※「山梨県個人情報保護条例」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。