

資料複写申込書

送信先	発信元
島根県立図書館中央カウンター TEL0852-22-5748 FAX0852-22-5728	
送信日時	
年 月 日 時	
送信枚数	1 / 枚

件名 資料複写について

.....

.....

.....

.....

資料複写申込書(委託—図書館用)

島根県立図書館長 様

		年 月 日
申込者	住所	
	氏名	
取次図書館		
担当者		

下記事項を厳守の上、貴館所蔵の資料を複写したいので申込みます。

記

- 1 著作権法上の範囲内で、調査研究のために使用する。
- 2 複写は図書館資料に限る。
- 3 複写は著作物の一部分について、1人につき、一部行うものとする。
- 4 複写した資料の使用により生ずる著作権法上の問題及び人権・プライバシーに関する問題等については、申込者がすべての責任を負うものとする。

資料名(書名・雑誌・新聞名)	複写箇所(雑誌巻号、新聞年月日、ページなど)

(県立図書館記入欄)

複写枚数(白黒)	枚	届け方	協力車
(カラー)	枚		郵送
金額	円		来館(手渡し)
送料	円	支払い	協力車
合計	円		振込
			来館(手渡し)

※ 資料の保存上の理由等により、複写をお断りする場合があります。