

複製申込書(郵送)

松前町立図書館長 様

下記のとおり図書館資料の複製を申込みます。

なお、この複製によって生ずる法的な責任は、申込者にあることを確認いたします。

※太枠内のみご記入ください。

		申込年月日	年	月	日
申込者	住所				
	氏名	TEL			

資料名	複製箇所	枚数

連絡欄	※特になにかあればご記入ください
-----	------------------

<注意事項>

図書館における複製は著作権法に基づいて行います。

複製は調査研究を目的としたもの限り、1人1部のみ可能です。

複製料金は用紙サイズを問わず、白黒1枚10円、カラー1枚50円です。

<職員記入>

料金内訳			処理日付		
白黒	枚	円	複製申込日	年	月 日
カラー	枚	円	料金受領日	年	月 日
送料		円	領収書発行日	年	月 日
合計		円	複製物送付日	年	月 日