

# 複写申込書

年 月 日

長井市立図書館長

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

下記の複写を申し込みます。

資料名	ページ
	～
	～
	～
	～
	～
	～
	～

合計 \_\_\_\_\_ 枚

金額 \_\_\_\_\_ 円

領収印

- ※ 複写手数料は、1枚10円です。
- ※ 同じものを2部以上複写できません。
- ※ 著作権に関する法令により、申込者が責任を問われる場合もありますのでご注意ください。

# 複写申込書

年 月 日

長井市立図書館長

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

下記の複写を申し込みます。

資料名	ページ
	～
	～
	～
	～
	～
	～
	～

合計 \_\_\_\_\_ 枚

金額 \_\_\_\_\_ 円

領収印

- ※ 複写手数料は、1枚10円です。
- ※ 同じものを2部以上複写できません。
- ※ 著作権に関する法令により、申込者が責任を問われる場合もありますのでご注意ください。