

複 写 申 込 書

年 月 日

愛知県図書館長 殿

(〒 -)

住 所 _____

氏 名 _____ 電話番号 () _____

複写目的	調査研究のため		
請求記号	資 料 名	複写箇所 (ページ)	枚 数
合 計			

- (注) 1 資料の全部を複写することはできません。
 2 複写部数は、1 複写部分につき 1 部に限りませす。
 3 著作権法上の問題が生じた場合は、申込者とその責任を負うこととなります。

記入された個人情報、このサービスに係る事務以外の目的では使用しません。

受付図書館記入欄			
図書館名		担当者	
所在地	〒	電 話	

備考 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とする。