

# 資料複写申込書

No \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

秩父市立図書館長 様

住所 \_\_\_\_\_

申込者 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

次のとおり複写を申し込みます。

なお、複写に伴う著作権に関する一切の責任は、私が負うことを申し添えます。

複写内容					
資料名または資料番号(バーコードの番号)					
①					
②					
③					
④					
⑤					
複写箇所	種別	面数	単価	金額	備考
	白黒		10円	円	
	カラー		50円		
	①				
	②				
③					
④					
⑤					

※ 上記の表で申込者は、太枠の枠内のみ記入してください。

## 領収書

No \_\_\_\_\_

¥ \_\_\_\_\_

ただし、複写実費

上記の金額を領収しました。

令和 年 月 日

様

秩父市出納員  
(秩父市立図書館)