

複写申込書（郵送用）

令和 年 月 日

長岡市立中央図書館長 様

次のとおり複写を申し込みます。
なお、この資料複製は、私の研究のみに使用し、複製によって生ずる著作権の問題などについては、私がその責任を負います。

氏 名	
住 所	〒
TEL・FAX mail	

資 料 名	複写箇所（ページ）

※特に申請がない場合は白黒で複写物を作成します。

上記の申請について、下記の料金を請求します。

館 長	館長補佐	総括副主幹	係 長	係	起案 ・ ・
					決裁 ・ ・

白黒	枚	×	10 円	=	円
カラー	枚	×	50 円	=	円
送料					円
合計					円