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