

複 写 申 込 書

年 月 日

泉南市立図書館長 様

氏 名 \_\_\_\_\_

次のとおり図書館資料の複写を申し込みます。

なお、複写により著作権に関する問題が生じた場合は、一切の責任を負います。

資料名	複写ページ	枚数
		枚
		枚
		枚
		枚
		枚
合 計		枚

料 金	円
備考 <input type="checkbox"/> 自館資料 <input type="checkbox"/> 他館借受資料	受付者