文献複写申込書（浦添市立図書館所蔵資料用）

申込日　　年　　月　　日

浦添市立図書館長　殿

下記のとおり申し込みます。この申込みによる著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

太枠内をわかる範囲でご記入ください。複数ある場合は、①②・・・とご記入ください。

申込者／申込機関	お名前			
	住所			
	電話		ＦＡＸ	
資料の種類	□図書　□雑誌　□新聞　□その他（　　）			
書名・誌名 記事・論文 タイトル				
著　者				
巻号			ページ	
出版社			出版年	
備　考				
領収書	領収書が必要ですか　□はい　□いいえ			

申込上の注意

※コピーは著作権法第 31 条に基づき、当館のコピーマニュアルの範囲内でのコピーとなります。

※コピー代金　白　黒　：　B5・A4・B4・A3 → 10 円

カラー　：　B5・A4・B4 → 50 円　　A3 → 80 円

料金支払い方法

※コピー・郵送に係る料金は申込者の実費となります。

※料金は前納制となります。

①コピー料金　→　郵便小為替
②郵送料　→　切手

①②を当館にお送りいただいた後、複写物を送付いたします。

※担当記入欄

受付　　年　月　日	担当確認　　年　月　日	連絡　　年　月　日
料金領収　　年　月　日	発送　　年　月　日	断り　　年　月　日