

資料複写申込書
(郵送複写用)

年 月 日

静岡県立中央図書館長 様

著作権法第31条の規定等にとり、下記の条件を承諾し、以下の資料の複写を申し込みます。

記

- 1 当館が所蔵する資料であること。
- 2 調査研究を目的とすること。
- 3 著作物の一部分を複写するものであること。
(ただし、著作権法施行令で定めるものにあつては、その全部を複写できる。)
- 4 複写点数は、一人につき一部であること。
- 5 複写物の利用により生ずる著作権上の問題は、すべて申込者においてその責任を負うこと。
- 6 資料によっては、保存または形態上等の理由により複写できない場合もあること。
- 7 1か月間の申込限度は、合計10冊以内、かつ、合計複写枚数が50枚以内であること。

*太線の枠内を必ず記入してください。

氏名		電話番号	()
住所	〒		

書名・雑誌名・新聞名 / 記事名	複写箇所
卷 号 (年 月 日)	~ (表紙・目次・奥付・他)
卷 号 (年 月 日)	~ (表紙・目次・奥付・他)
卷 号 (年 月 日)	~ (表紙・目次・奥付・他)
卷 号 (年 月 日)	~ (表紙・目次・奥付・他)
卷 号 (年 月 日)	~ (表紙・目次・奥付・他)

通信欄

※複写箇所として表紙・目次・奥付が必要な場合は、○を付けてください。
 ※その他、ご要望がありましたら通信欄にご記入ください。(ご要望に添えないこともあります。)
 ※この個人情報、郵送複写サービス以外の目的には使用しません。