

国立国会図書館デジタル化資料送信サービス
複写申込書

申込日 年 月 日

潮来市立図書館長 様

・住 所 _____
・氏 名 _____
・電話番号 _____

次のとおり、複写したいので申込みます。なお、この複写は国立国会図書館デジタル化資料送信サービスに定められている複写規定に同意するものであり、私の研究等の目的のみに使用し、これによって生じる著作権問題については、私がすべてその責任を負います。

複写申込者記入欄

	資料名/資料 ID	複写箇所 (コマ番号)	印刷種別	枚数
例	潮来の歴史	1、2、3 10～15	白黒 ・ カラー	10
	ndljp/pid/*****	30		
1			白黒 ・ カラー	
	ndljp/pid/			
2			白黒 ・ カラー	
	ndljp/pid/			
3			白黒 ・ カラー	
	ndljp/pid/			

図書館スタッフ記入欄

確認	許可 ・ 不許可	白黒 (10円)	枚	円
担当者		カラー (50円)	枚	円
		合計	枚	円