

複 写 ・ 撮 影 申 込 書

著 者 名	
書 名	
頁	頁～ 頁 請求番号

(頁が連続しない場合の記入は裏面に)

上記資料の複写・撮影を申込みます。

なお、複写・撮影によって生じる一切の法律上の問題は、当方が責任を負うことを認めます。

令和 年 月 日

氏 名

所 属 先
(又は学校名等)

所 在 地

電 話
(内線番号)

公益社団法人 全国市有物件災害共済会
防災専門図書館長 様

(以下、事務用記入欄)

枚 数	合 計	金 額	扱	備 考

*記入いただいた個人情報は、複写・撮影管理以外の目的には利用しません。

年	卷	号	頁	
			～	
			～	
			～	
			～	
			～	
			～	
			～	
			～	
			～	
			～	
			～	
			～	
			～	
			～	

合計 _____ 枚