

## 資料複写郵送サービス申請書

年 月 日

(宛先)前橋市立図書館長

(申込者欄)

氏名

住所

電話番号

FAX番号

下記のとおり、資料複写郵送サービスを申し込みます。

請求記号	資料名(巻号等)	複写箇所(頁数、論文・記事名など)

### 注意事項

- コピーは、著作権法ならびに当館の規則等に基づいて行っております。
- 拡大や縮小は行っておりません。
- コピーは一人につき1部に限ります。
- コピーは、個人の調査研究を目的としたものに限ります。