

郵送複写申請書

No. _____
年 月 日

宮城県図書館長 殿

〒 _____
申請者 住所 _____

電話番号 _____
氏名 _____

調査研究目的のため、下記資料の複写を承認くださるよう申請します。
なお、この複写によって生ずる法的な責任は、いっさい申請者にあることを確認いたします。

記

1 複写枚数 計 _____ 枚

2 複写資料名

資料名	請求記号	年月日 (巻号)	ページ	枚数
			～	
			～	
			～	
			～	
			～	
			～	
			～	

※ この申請書に記載された個人情報は、当館の責任において必要な範囲で利用します。この利用目的以外及び第三者への提供には、一切使用いたしません。