

複写申込書 (郵送コピー用)

モノクロ・マイクロ・カラー (←どれか一つに○を)			太線内のみご記入下さい。	神奈川近代文学館
申込年月日	年 月 日	氏名		No.
連絡先	TEL: ()			

- * 複写する資料は、当館所蔵の資料に限ります。
- * 著作権のある資料については、調査・研究の用に供する場合にのみ、資料の一部を一部に限りいたします。
- * 複写物の使用により著作権法上の問題が生じた場合には、申込者とその責任を負うことになります。
- * 資料の保存のため、複写をお断りする場合があります。
- * 不鮮明な個所の確認・補記等は申込者が行って下さい。

資料名 (雑誌・新聞は巻号、年月日も)	複写する箇所	
巻 号 (年 月 日)	p. ~ p. 表紙・目次・奥付・他 ()	枚
巻 号 (年 月 日)	p. ~ p. 表紙・目次・奥付・他 ()	枚
巻 号 (年 月 日)	p. ~ p. 表紙・目次・奥付・他 ()	枚
巻 号 (年 月 日)	p. ~ p. 表紙・目次・奥付・他 ()	枚
巻 号 (年 月 日)	p. ~ p. 表紙・目次・奥付・他 ()	枚
巻 号 (年 月 日)	p. ~ p. 表紙・目次・奥付・他 ()	枚
巻 号 (年 月 日)	p. ~ p. 表紙・目次・奥付・他 ()	枚
この用紙の小計		枚

モノクロ 計	枚	円	発 送 日	年 月 日	受 領 印
マイクロ 計	枚	円	支 払 期 限	年 月 日	
カラー 計	枚	円	領 収 日	年 月 日	
小 計	枚	円	担 当 者		
郵 送 料		円	請 求 額	円	