資料複写申込書(マイクロ複写)

国文学研究資料館長 殿

下記のとおり申込みます。この申込みによる著作権に関する一切の責任は申込者が負います。

(太枠内をご記入ください。)

申込日	年	月	日
申込書枚数		/	

	申込機関名								担当	当名						料	金	計 算		
	ヨ ミ 申込者氏名								申込者						複写方法	サイズ	単価	数量	金	額
連絡	住所	Ŧ													リータ゛ーフ゜リンタ 複写					円
· 送 付	メールアトレス																			円
付先	電話/ FAX番号								希望連 (選		メール・	電話・	FAX •	封書(郵便)						円
	書類宛名 (選択)	□申 ※職員		氏名 □その の場合は領収		委託の場	合は請っ	水書類の 家	元名となりま)	支払 (選	ム区分 軽択)	公費	 私費 						円
復写方法 (プロリーダープリンタ複写(職員複写) ペリーダープリンタ複写の場合 (プロリーダープリンタ複写(業者委託) (プロリーダープリンタ複写(業者委託) (プロローバーの復写が1件でも含まれる場合は、すべ												手数料					円			
	(選択)	□ポジフィルム作成(業者委託) 100コマ以下の複写を職員複写で申込みたい ◆ターゲット要・不要/用紙サイズを選択してく													送料					円
(職	支払方法 員複写の場合選択)	艺口	2. 現 🛭	企書留	3.	振 込			名入領4 ※インボ			要	 不要 	合計					円	
	用 途 (選択)	□学術研究のため □その他()	口印					[7]
	マイクロ請求	マイクロ請求記号 資料名 / 複写箇所 / コマ数									ターゲット	用紙サイス	枚数	複写メモ						
1												要	A4 B4		サービス区分 コマNo.		フィルム番・	号:		
												不要	A3		ターゲット記載書名:					
•												要	A4		サービス区分	:	フィルム番・	号:		
2												不要	B4 A3		コマNo. ターゲット記載書名:					
•												要	A4		サービス区分	·:	フィルム番・	뭉:		
3												不要	B4 A3		コマNo. ターゲット記載	載書名:				
通信欄												<u>'</u>	,		備考					
申	No.		受	No.		発	No.			料金			料金	No.		発 発送通知		書類		
込	年月	F	付	年	月	日 注		年 ,	月 日	通	年	月	領 収	年	月 日	送	月	発 日 送	年	月 日