

# 文献複写許可願 (電 子 式)

No. \_\_\_\_\_

\*           年    月    日

三康図書館長殿

\*氏名(または機関名)

\*(機関代表者氏名)

\*住所(所在地)・電話 〒

\*担当者・連絡先

貴館所蔵の資料を下記により複写したいので許可下さるようお願いいたします。  
なお、許可条件は貴館の規定を遵守します。

**\*使用目的**

--

**\*資料名**

請求記号	書 (誌) 名	巻・号	複写箇所

※別紙 (No. \_\_\_\_\_ )

- \*掲載計画   1. 無           2. 未定           3. 有 (掲載許可願を提出して下さい)  
\*翻刻計画   1. 無           2. 未定           3. 有 (翻刻許可願を提出して下さい)

**複写料金 (A・B/郵送・内部)**

		単 価	枚 数	金 額
明   昭	モノクロ			
	カラー			
一   般	モノクロ			
	カラー			
送 料				
合 計		円		

取 扱 者	領 収 印
	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>
経理受領印	

