

石橋財団ARCライブラリー 遠隔複写申込書

申 込 日	年 月 日
資 料 利 用 者	(所属情報があれば記入)
担 当 者	
機 関 名	
機 関 住 所	
担当者Email	
担当者電話番号	

必要な場合は、チェックをお願いします

☐ 発送前に確定料金を連絡 ☐ 複写物と請求書の送付時、見積書および納品書も同封

複写希望資料

複写希望資料			職員記入欄		
資料名			範囲	種別	枚数
1	(書誌ID) <input type="checkbox"/> カラーページはカラーでの複写を希望する		1. 白黒	枚	
			2. カラー	枚	
2	(書誌ID) <input type="checkbox"/> カラーページはカラーでの複写を希望する		1. 白黒	枚	
			2. カラー	枚	
3	(書誌ID) <input type="checkbox"/> カラーページはカラーでの複写を希望する		1. 白黒	枚	
			2. カラー	枚	
4	(書誌ID) <input type="checkbox"/> カラーページはカラーでの複写を希望する		1. 白黒	枚	
			2. カラー	枚	
5	(書誌ID) <input type="checkbox"/> カラーページはカラーでの複写を希望する		1. 白黒	枚	
			2. カラー	枚	
下記についてご了承のうえ、お申し込みください。 ・ 複写は、著作権法第31条の規定に基づき、調査研究を目的とする場合に限りです。			白黒合計	枚	
			カラー合計	枚	