

資料利用(複写)申込書

酒田市文化資料光丘文庫館長 宛

次のとおり、資料の複写を申し込みます。

※ 太線の枠内のみ記入してください。

申 込 日	年 月 日		
住 所			
氏 名	TEL - -		
複 写 資 料 名 (書名等)		枚 数	
		白黒	カラー
複写範囲 P～ P			
複写範囲 P～ P			
複写範囲 P～ P			

・ 複写資料欄の足りないときは、裏面に記入してください。

種 類	料金	数量	金 額	受領者	処理欄
資料複写	白黒	10円			☐
	カラー	50円			☐

上記の申込を 許可します ・ 許可しません

年 月 日

裏面

複 写 資 料 名 (書名等)		枚 数	
		白黒	カラー
複写範囲 P～ P			
複写範囲 P～ P			
複写範囲 P～ P			
複写範囲 P～ P			
複写範囲 P～ P			
複写範囲 P～ P			
複写範囲 P～ P			
複写範囲 P～ P			
複写範囲 P～ P			

領 収 書

金 円

但し、資料複写
料金として

上記の金額を受領しました。

酒 田 市 出 納 員
文化政策課長

受 領 印

(受領印のないものは無効です。)