

様式第2号-2(第5条関係)

図書館資料複写申込書

年 月 日

岩手県立図書館長 様

住 所	〒 (TEL - -)
フリガナ 氏 名	

下記のとおり複写の申込みをします。

図書館資料の名称	複写を希望するページ	枚 数	金 額 (職員が記入します。)
		枚	
		枚	
		枚	
		枚	
		枚	
		枚	
		枚	
	合 計	枚	円

以下、必要な方のみ 該当する項目に☑を入れてください

- カラーページはカラー複写希望
※指定がない場合はすべて白黒で複写します
- 新聞の場合は1面全体を複写希望
※指定がない場合は該当記事部分のみを複写します
※1面全体を複写する場合、マイクロフィルム版・電子縮刷版は A3 サイズに縮小されます

複写申込み上の注意

- 著作権法第31条の規定に基づいて、図書館資料を当館所有の複写機によって、複写することができます。
- 著作権法上、複写が認められている資料については、その著作物の半分以下とし、1人1部とします。
- 資料によっては保存上・形態上・契約上等の理由により、複写できないものもあります。
- 複写物の使用によって、著作権法上の問題が生じた場合は、申込者が責任を負うものとします。
- 複写機以外の複写(撮影等)の申し込みについては、別に定める申請書によるものとします。

個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、個人情報保護条例に基づいて取り扱います。

- ご記入いただいた書類の目的と図書館からの連絡に使用します。
- ご本人の承諾を得ずに第三者に提供することなく厳重に管理します。
- 保有する必要がなくなった場合は、确实かつ速やかに廃棄します。