

複 写 あ つ 旋 依 頼 書

富山県立図書館

住 所 <div style="text-align: center;">TEL</div>	受付年月日		※受付番号		
氏 名	引 渡 方 法	来 館	申込方法	来館・電話・文書	
		郵 送	支払方法	※受付担当者	
勤務先 <div style="text-align: center;">TEL</div>			公用	私用	
複写資料にカラーページが含まれる場合 <input type="checkbox"/> 白黒コピー <input type="checkbox"/> カラーコピー (どちらかにチェックを入れてください)					
資 料 名	卷 号	頁	論 題		著 者
希望事項	備 考				

※欄は記入しないでください。