

様式第2号

## 資料複写申請書

年 月 日

茨城キリスト教学園資料センター長 殿

申請者氏名 印

所属

連絡先

電話番号

以下の利用目的により、当該資料について、以下の複写部分の複写を申請します。

利用目的
------

資料番号	資料名・複写部分	複写方法・枚数
		1 2 3 4
		1 2 3 4
		1 2 3 4

複写方法 1 コピー 2 撮影 3 デジタルデータ 4 その他

申請者は下記事項に同意します。

- ・複写物は、申請した目的以外には使用しません。
- ・複写物の使用によって著作権上の問題が生じた時は、申請者がその一切の責任を負います。
- ・複写物を出版掲載等に転用する場合は、別途資料掲載許可申請書を提出します。