

# 複写依頼書

令和 年 月 日

刈谷市中央図書館館長

(依頼者／郵送先) 所属  
住所

ふりがな  
氏名

電話番号

貴館収蔵資料の複写について、下記の通り申請いたします。

## 記

複写の目的		
複写資料 (箇所)	請求記号	資料名 (箇所)
備考		