（様式８）

公用複写申込書

令和　　年　　月　　日

鳥取県立図書館長　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　下記資料を公用として複写してくださるよう申請します。

記

１　資料名

２　枚数

３　利用目的