（様式３）

資料複製申請書

平成　　年　　月　　日

鹿沼市教育委員会　教育長　様

下記のとおり、資料の複製を申請します。

記

氏名		閲覧証番号	

１．複製の方法（該当するものに○）

カ メ ラ 撮 影　・　白 黒 コ ピ ー　・　カ ラ ー コ ピ ー
（１枚１０円）　　（１枚　５０枚）

２．複製を希望する資料

資料群名	資料番号	資料名