

館長

## 様式2-5-学外 受付No.

## 貴重資料・準貴重資料複写願

年 月 日

大正大学附属図書館長 殿

所 属 機 関 名 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
電 話 番 号 \_\_\_\_\_  
メ ール ア ド レ ス \_\_\_\_\_  
担 当 者 名 \_\_\_\_\_

申込者氏名	<input type="text"/>
住所	<input type="text"/>
電話番号	<input type="text"/>
メールアドレス	<input type="text"/>

以下の資料の複写をご許可くださいますようお願い申し上げます。

なお申込にあたり、以下の事項を遵守し、貴館の所蔵権を侵害しないことを誓約いたします。

- 一、複写物は、学術的な目的以外には使用しないこと。
  - 一、無断で複写物を複製し、譲渡および販売等をしないこと。
  - 一、複写物の引用・影印・掲載・公表・翻刻の際は、貴館の許可を得ること。
  - 一、その他、著作権法の定めに反しないこと。

種別  貴重資料  準貴重資料

資 料 名 (年刊)

## 複写希望ページ

資料 | P

## 複写の目的 (具体的に)

---

---

---

【ご希望の形式を選択してください】

媒 体 :  紙  その他 (ご要望がございましたら記載をお願いします)

お 見 積 :  要  不要

※紙での複写をご希望の方は以下の項目にもご回答ください

カラー／白黒 :  カラー  白黒

サ イ ズ :  A4  A3

※外部委託事業者への依頼が必要な場合には、仕上がりまでにお時間をいただきます。

※出来上がり次第、納品票・請求票・払込票と共に外部委託事業者より所属機関へ発送します  
ので、お支払いをお願いいたします。

-----  
図 書 館 記 入 櫃

マイクロフィルム :  有  無

データ (DVD-ROM) :  有  無