

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	_____
住 所	_____
電 話 番 号	_____
メールアドレス	_____

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	<input type="checkbox"/> 貴重資料 <input type="checkbox"/> 準貴重資料
資 料 名	( 年刊)
請 求 記 号	_____
複写希望ページ	_____
資 料 ID	_____
複 写 の 目 的 (具体的に)	_____
	_____
	_____

裏面へ続く ➡

【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 欄

マイクロフィルム： ☐ 有 ☐ 無

データ（DVD-ROM）： ☐ 有 ☐ 無