

特別複写許可申請書

年 月 日

公益財団法人東洋文庫図書部長 殿

所属・職名・氏名

または機関名・代表者名

印

住所または所在地

TEL/FAX

E-mail

以下の条件に異存ありませんので、複写の許可をお願いします。

- (1) 複写物は、この申請書に記載した目的以外に使用しません。
- (2) 撮影によるネガフィルムは、公益財団法人東洋文庫に寄贈します。
- (3) 当該文献資料の修復などが必要となった場合には、その経費は申請者が負担します。
- (4) 複写物からの再複写や無断掲載、複写物の譲渡など、公益財団法人東洋文庫の権利を侵害する行為は一切行いません。
- (5) 本件の複写に関して生ずる一切の責任は申請者が負います。

1. 請求記号・文献資料名・複写箇所

2. 申請理由

・研究テーマ：

・複写対象資料の内容：

・複写物の使用目的とその効果：

3. 複写の種別・部数

種別 ㉑ 写真複写（業者委託）：PPC用紙（A4・B4・A3）・ポジフィルム・カラーライド

㉒ デジカメ撮影・マイクロ資料からのプリント（職員）： A4 ・ B4 ・ A3

㉓ 電子複写（職員）： A4 ・ B4 ・ A3

部数 _____ 部

4. その他