

令和 年 (年) 月 日

制限資料複写申込書

(あて先)

滋 賀 県 立 図 書 館 長

団 体 名 _____

代 表 者 名 _____

住 所 _____

電 話 番 号 _____

(個人の場合は名前・住所・電話番号のみ記入)

貴館所蔵資料を下記のとおり複写したいので、許可願います。
記

複写の目的			
利用方法			
複写資料の種類	<input type="checkbox"/> 写真複製版	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> フィルム		
請求記号			
資料名		複写箇所	
			計 枚

- 以下の条件に基づき利用します。
- 条 件
- 1 資料の複写にあたって、資料にいかなる事故もないように留意します。
 - 2 複写した資料を利用目的以外に使いません。また、著作権法に違反したときはその責任を負います。
 - 3 複写の結果得られた成果物は、上記目的・方法以外には使いません。
 - 4 複写した資料に基づく調査・研究の発表、論文作成および著書の刊行等を行う場合には、事前に「制限資料掲載申込書」により、館長の許可を得ます。
 - 5 複写物の再複製は行いません。
 - 6 その他、資料の取扱いについては、館長の指定する条件に従います。