館	長	事務長	担当係

令和 年 月 日

## 貴重資料複写(写真撮影)許可願い

身延山大学附属図書館館長殿

(住所)

(氏名) 印

下記の通り、貴館所蔵資料複写(写真撮影)につき、利用させていただきたく、ご許可下さいますようお願い申し上げます。

なお、ご許可の上は、貴館資料利用規程並びに関係規則に従うと共に、下記条件をも確 約いたします。

- 一、複写(写真撮影)させていただいた資料を論文・著作物等に利用し、且つ掲載する際は、必ず貴館所蔵である旨記載いたします。
- 二、複写(写真撮影)させていただいた資料で、論文・著作物等への使用許可を得ること が出来ないものにつきましては、著作等に掲載いたしません。

記

利用者氏名

所属

複写希望資料名

(複写希望丁・頁数)

以上