様式7-2

資料複製（撮影）許可申請書

令和　　年　　月　　日

東北大学附属図書館

医学分館長　殿

申請者氏名　　　　　　　　　　　　印

所　　　属

身　　　分

住　　　所

　電　　　話

貴館所蔵の資料を下記の要領により複製(撮影)したいので、申請します。

　このことについては、東北大学附属図書館医学分館利用規則に従い、下記の目的以外には使用せず、著作権又は複製に関する一切の責任は、申請者が負うことを誓約します。

記

1. 資料名及複製箇所
2. 複製の目的
3. 複製の方法

備考

　出版物に掲載の場合は、東北大学附属図書館医学分館の蔵書である旨を明記し、掲載誌を寄贈します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 分館長 | 専門員 | 運用係長 | 運用係 | 受付日 |
|  |  |  |  |  |