

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
所 属
身 分
住 所
電 話
印

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