貴重図書等複写申込書

平成　　年　　月　　日

筑波大学附属図書館長　殿

所属

氏名

　　電話番号

下記資料を教育または研究のため使用したいので、複写を申し込みます。なお、次の　　事項を厳守します。

１　複写は、指定の場所で係員の指示に従って行うこと

２　複製物を再複写しないこと。また、無断で複製物の刊行、翻刻、影印、販売、譲渡　　　　または交換物としての使用等の行為をしないこと

３　複製物からの節録引用等をする場合は、原本が筑波大学附属図書館の所蔵であることを適宜の方法により表示すること

４　この申込みによる著作権に関する一切の責任は申込者が負うこと

記

複写目的：

資料名　：

出版年　：

請求記号：

複写箇所：