

文献複写申請書(写真・フィルムの作成)

この申請による著作権に関する一切の責任は申請者が負います。

(ふりがな) 申請者名		電話番号 e-mail:	申請目的
住所(送付先) 〒			
所属		電話番号	
タイトル・巻号・刊年	ページ	作成するもの (該当項目に○)	備考
		写真 モノクロ / カラー キャビネ / 六切り その他: デジタルプリント カラー / モノクロ 引き伸ばしサイズ: B5 / A4 / B4 / A3 フィルム 35mm / 4×5 / 6×9 ポジ / ネガ	
		写真 モノクロ / カラー キャビネ / 六切り その他: デジタルプリント カラー / モノクロ 引き伸ばしサイズ: B5 / A4 / B4 / A3 フィルム 35mm / 4×5 / 6×9 ポジ / ネガ	
		写真 モノクロ / カラー キャビネ / 六切り その他: デジタルプリント カラー / モノクロ 引き伸ばしサイズ: B5 / A4 / B4 / A3 フィルム 35mm / 4×5 / 6×9 ポジ / ネガ	
		写真 モノクロ / カラー キャビネ / 六切り その他: デジタルプリント カラー / モノクロ 引き伸ばしサイズ: B5 / A4 / B4 / A3 フィルム 35mm / 4×5 / 6×9 ポジ / ネガ	
		写真 モノクロ / カラー キャビネ / 六切り その他: デジタルプリント カラー / モノクロ 引き伸ばしサイズ: B5 / A4 / B4 / A3 フィルム 35mm / 4×5 / 6×9 ポジ / ネガ	
		写真 モノクロ / カラー キャビネ / 六切り その他: デジタルプリント カラー / モノクロ 引き伸ばしサイズ: B5 / A4 / B4 / A3 フィルム 35mm / 4×5 / 6×9 ポジ / ネガ	

1. 複写物は、申請目的以外には使用しないでください。
2. フィルムはご使用後にご寄贈をお願い致します。
3. 本申請書は業務を委託する撮影業者へ提供します。記入された個人情報複写物の発送・料金請求等にかかわる業務にのみ利用します。

私費・公費