

受付日： 年 月 日 決裁日： 年 月 日

館長	部長	課長	課長代理	専門員 (学術資料)	レファレンス係	
					係長	担当
専	専					

申請日： 年 月 日

一橋大学附属図書館長 殿

氏名 \_\_\_\_\_ 印

学籍番号/所属 \_\_\_\_\_

連絡先 (TEL) \_\_\_\_\_

(FAX) \_\_\_\_\_

(E-Mail) \_\_\_\_\_

### 撮影許可願

下記要領により、撮影を許可くださるようお願いいたします。なお、許可に際しては、次の事項を遵守いたします。

#### 記

- 1 撮影は指定された場所で、係員の立合いのもとで行うこと。また、資料の取り扱いについて係員の指示に従うこと。
- 2 著作権・肖像権等に関する一切の責任は、申請者が負うこと。
- 3 撮影した画像を、許可した目的以外に使用しないこと。許可した目的以外に使用する場合は、改めて許可を受けなければならないこと。

資料名

\_\_\_\_\_  
(請求記号： \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ )  
(登録番号： \_\_\_\_\_ )

撮影箇所

p. \_\_\_\_\_ ~ p. \_\_\_\_\_

利用目的

\_\_\_\_\_

撮影方法

デジタルカメラ(含 スマートフォン等) /  フィルムカメラ /

その他( \_\_\_\_\_ )

撮影予定日

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ( )

※ご記入いただいた情報は、本来の目的のほか、連絡と業務統計以外には使用しません。取得した個人情報は、国立大学法人一橋大学個人情報保護規則(平成 17 年 3 月 2 日規則第 38 号)に基づき適正に管理します。