

平成 年 月 日

一橋大学附属図書館長 殿

機関名 _____

代表者 _____ 印

連絡先（住所） _____

(TEL/FAX) _____

(E-Mail) _____

撮影・放映許可願

下記要領により、撮影及び放映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、係員の立ち会いのもとで行うこと。また、資料の取り扱いについては、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 撮影した映像を、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。
- 4 撮影した映像を公表する場合は、原本が一橋大学附属図書館所蔵である旨を明示すること。
- 5 放映箇所の複製物を1部以上、一橋大学附属図書館に寄贈し、館内での閲覧を許諾すること。

資料名

_____ (請求記号： _____ : _____ : _____)

(登録番号： _____)

撮影箇所

p. _____ ～ p. _____

利用目的（放映日時、番組名等）

撮影方法

デジタルカメラ / 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。