

受付日： 年 月 日 決裁日： 年 月 日

館長	部長	課長	課長代理	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 _____

学内者：所属・学籍番号 _____

学外者：所属機関名・身分 _____

連絡先：(TEL) _____ (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、許可した利用目的以外に使用しないこと。許可した利用目的以外（特に、出版物への掲載、資料の復刻・翻刻、放送・インターネットでの公衆送信等の二次利用）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

当館所蔵資料 請求記号： _____ : _____ : _____ 登録番号： _____

他機関所蔵資料（図書館間相互利用サービスにて現物貸借した資料）

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、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。