

史料・図書の掲載・展示等申請書

平成 年 月 日

東京大学医学図書館長殿

申請者 機関名又は氏名 _____ 公印（社判）
*個人の場合は印

責任者名 _____

所在地 〒 _____

担当者名 _____ TEL _____
FAX _____

下記のとおり申請します

著作権・肖像権の権利に関する問題が生じた場合は、申請者がその責任を負います。
また資料から得られた情報の扱いについては、下記の利用目的以外には使用しないこと
および一切の責任を負うことを誓約します。

*概要箇所□にチェックしてください。

請求記号	史料・図書名	使用部分
.....		
.....		
使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 史料・図書の写真を掲載する（ <input type="checkbox"/> 印刷物 <input type="checkbox"/> デジタル媒体 <input type="checkbox"/> ビデオ） <input type="checkbox"/> 史料・図書の全文を翻刻する 出版物・巻号： _____ 編著者： _____ 校訂者： _____ 出版社： _____ 発行予定年月日： _____ 発行予定価格： _____ 発行予定部数： _____ 転載元： _____	
	<input type="checkbox"/> 放送 放送局名： _____ 放送年月日： _____ 放送番組名： _____	
	<input type="checkbox"/> 展示 展示会名： _____ 展示方法： _____ 展示期間： _____ ~ _____ （場所等の詳細は別紙を添付してください）	
	<input type="checkbox"/> インターネット公開 URL： _____ 公開方法： _____ 公開期間： _____ ~ _____	
	<input type="checkbox"/> 下記の条件を付して申請を承認します 東京大学医学図書館所蔵である旨を明示してください 掲載した出版物・ビデオテープ等を _____ 部寄贈してください <input type="checkbox"/> 申請を謝絶します <input type="checkbox"/> 所蔵なし <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
		東大医図 号