

文 献 複 写 申 込 書

照合チェック

獨協大学図書館長 殿

		申込日	年	月	日
申込者	学籍番号 または		氏名		
	所属	1:学部生 2:院生 3:教職員 4:その他 ※いずれかに○をつけて下さい			

下記のとおり、本学図書館所蔵資料の複写を申し込みます。

(記入例)	複写したい資料			複写した部分	
	誌名(書名) 巻・号・年月	資料の総ページ数	複写したページ	複写枚数	
	天野貞祐全集第2巻 学生に与うる書	421p.	73-87 163-171	12	
	誌名(書名) 巻・号・年月			枚	
	誌名(書名) 巻・号・年月			枚	

私は、著作権のある資料の複写について、以下に記載する事項を遵守します。

1. 本学図書館の所蔵資料であること。
2. 調査研究が目的であること。
3. 公表された著作物の一部分(半分を超えない)であること。
4. 定期刊行物に掲載された個々の著作物にあっては、次号が刊行されるか、刊行後3ヶ月過ぎた場合のみ全部複写できること。
5. 複写部数は、一人につき一部のみであること。
6. 有償無償を問わず、再複写したり頒布したりしないこと。

著作権法上の問題が発生した場合は、その一切の責任は私が負います。

* 個人情報、この依頼に対する責任の確認及び、この依頼に関する連絡のみに使用します。