

国立国会図書館デジタル化資料送信サービス利用申込書（兼複写申込書）

愛知県立大学学術研究情報センター長殿

下記のとおり国立国会図書館デジタル化資料送信サービスを利用したいので、許可願います。

申込者氏名		学籍番号／利用者 ID	
所 属	学 部 学 科 研究科	<input type="checkbox"/> 学部生 <input type="checkbox"/> 院生 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
利用期間	月 日 時 分 から 時 分 まで ※利用開始時刻を 30 分以上超過しかつ連絡がない場合は、キャンセルの 扱いとなります		

下記のとおり複写を申し込みます。この申込みによる著作権法上の問題が生じたときは、申込者がその一切の責任を負います。

----- 切 り 取 り -----

	書誌 ID	資料名	複写箇所(コマ番号)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※複写作業自体は図書館職員が行います。