令和　　　年　　　月　　　日

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 | □学部生　□院生　□教職員　□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

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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。