

年 月 日

貴重資料撮影許可申請書

横浜市立大学
学術情報センター長 石川 義弘 様

所属：
責任者氏名：
担当者氏名：
住所：

電話：

次のとおり、資料の撮影の許可を申請します。

撮影資料名：

撮影目的：

撮影希望日： 年 月 日

撮影希望時間： 午前〔 〕・午後〔 〕

※閲覧可能時間は午前9時~12時、午後13時~17時のいずれかです。
〔 〕内に、閲覧希望時刻をご記入ください。

撮影機器：該当機器を丸で囲んで下さい。

- ・ フィルムカメラ
- ・ デジタルカメラ
- ・ ビデオカメラ
- ・ その他（ ）

- 備考：1) 撮影後のネガ・フィルム（デジタルカメラ、ビデオカメラの場合は記録メディア等）を1部貴センターに納めます
- 2) 撮影物は許可無く再複製したり、売却の対象としたりしません。
- 3) 撮影物は申請書の目的以外に使用しません。

※ 申請書に記載された個人情報、図書館の利用者に対しサービスを提供することを目的として収集するものです。第三者への提供は一切行いません。