

# 文献複写申込書

静岡大学附属図書館長 殿  
静岡大学附属図書館浜松分館長 殿

下記のとおり文献複写を申し込みます。

申込日	年 月 日	
申込者	氏名	
	所属	
	区分	<input type="checkbox"/> 学部生・ <input type="checkbox"/> 院生・ <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 学内その他・ <input type="checkbox"/> 学外

図書・雑誌名	巻号・年月	複写ページ	複写枚数
	巻 号 年 月		枚
	巻 号 年 月		枚
	巻 号 年 月		枚
	巻 号 年 月		枚

私は、著作権のある資料（著者の死後50年を経過していない著作物など）の複写について、以下に記載する事項を遵守します。

- ①公表された著作物は全部でなく一部分（\*1）であること。
- ②定期刊行物に掲載された各論文その他の記事は全部であるが、刊行後相当の期間（\*2）を経たものであること。
- ③コピー部数は一人について一部のみであること。
- ④利用者の調査研究のためであること。
- ⑤有償無償を問わず、再複写したり頒布したりしないこと。

\*1：一部分とは半分を超えない程度

\*2：相当の期間とは次号の刊行まで、あるいは刊行後3ヵ月

著作権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。

記入された個人情報はこの書式の申込内容に関わる業務に限定して使用します。

照合チェック