

令和 年 月 日

佐賀大学附属図書館長 殿

氏 名
所属・職名
住所（学外）
連絡先
（電話・電子メール）

所蔵資料の撮影許可願

下記のとおり、貴館所蔵資料を撮影したいので、許可願います。
なお、貴館の許可条件を遵守し、下記目的以外には一切利用しません。

記

1. 資料名

2. 目的（具体的に）

3. 撮影の範囲

①全部 ②一部（ 頁～ 頁） ③その他（ ）

4. 撮影日時・方法

① 撮影日時（予定）令和 年 月 日 時
～令和 年 月 日 時

②撮影方法

* 出版目的の場合は、別途「所蔵資料の出版許可願」が必要です。

ご記入いただいた個人情報は、所蔵資料の撮影許可業務以外の目的には利用いたしません。
撮影したフィルム若しくは画像の電子媒体は、図書館に寄贈をお願いします。