

デジタルアーカイブコンテンツ複製許可申請書

令和 年 月 日

島根大学附属図書館長 殿

（申込者）

氏 名 *自署または 記名押印		所 属	
住 所		TEL	
		FAX	
		E-mail	

島根大学附属図書館デジタルアーカイブに収録されたコンテンツを次のとおり複製したいので許可をお願いします。なお、複製に当たっては、下記の複製条件を遵守いたします。

1	複製を希望する資料名 及び複製箇所 （記入欄が不足する場合は、別紙に記入のこと）	資料名： Permalink： 複製箇所：
		資料名： Permalink： 複製箇所：
2	複製の目的	

※ 記入していただいた個人情報は、デジタルアーカイブを運用する目的で使します。取得した個人情報をこの目的以外のために使用し、又は第三者に提供することはありません。

記

（複製条件）

- 1 上記目的以外使用しないこと。
- 2 無断で複製物を再複製し、又は復刻・翻刻・掲載し、又は複製物を販売・譲渡し、若しくは交換物として使用しないこと。
- 3 複製は、島根大学附属図書館職員が行う。