

空中写真フィルムの複製承認申請書

下記注意事項を了承の上、下記のとおり承認を申請します。

申請日;平成 年 月 日 申請者 住所 〒

法人名
代表者

印

独立行政法人
防災科学技術研究所理事長 殿

複製の目的 (具体的に記入)			
複製する空中写真 フィルムの種類	白黒 / カラー		
災害名			
コース番号・写真番号			
撮影年月日	年 月 日	複製枚数	枚
貸出期間	貸出日から1か月以内	複製手段	印画紙焼付
複製品の利用方法及び 提供範囲			
複製品の部数	部	複製品の頒布	有償 / 無償 / 無
複製品の使用期間			
担当者連 絡先	所属部署		
	所在地		
	電話・e-mail		
複製 業者	氏名		
	所在地		
	連絡先		

【注意事項】

- 1) 返却日を守り、作業終了後は速やかに返却すること
- 2) 貸出時、返却時に双方立会い、フィルムの状態を確認すること
- 3) 複製品使用の際には著作権表示として「(独)防災科学技術研究所」を明記すること
- 4) 複製品の使用は上記目的、利用範囲に限る
- 5) 複製品を用い製品を作成した際には、1部提出すること
- 6) 万一貸出品を損なった場合は速やかに連絡し、誠意を持って賠償協議に応じること

 【担当者欄】 版權あり フィルム状態確認 貸出 / 返却 貸出点数 貸出 / 返却 担当者名:

受付 No.