

資料再記録許可申請書

許可番号	文書第	号
------	-----	---

所長		副所長		普及資料課長		普及担当	
----	--	-----	--	--------	--	------	--

	閲覧票番号	閲覧項目番号	再記録内容		
1			<input type="checkbox"/> 実測 <input type="checkbox"/> 採拓	<input type="checkbox"/> 撮影(銀鉛) <input type="checkbox"/> 撮影(デジタル)	<input type="checkbox"/> その他
2			<input type="checkbox"/> 実測 <input type="checkbox"/> 採拓	<input type="checkbox"/> 撮影(銀鉛) <input type="checkbox"/> 撮影(デジタル)	<input type="checkbox"/> その他
3			<input type="checkbox"/> 実測 <input type="checkbox"/> 採拓	<input type="checkbox"/> 撮影(銀鉛) <input type="checkbox"/> 撮影(デジタル)	<input type="checkbox"/> その他
4			<input type="checkbox"/> 実測 <input type="checkbox"/> 採拓	<input type="checkbox"/> 撮影(銀鉛) <input type="checkbox"/> 撮影(デジタル)	<input type="checkbox"/> その他
5			<input type="checkbox"/> 実測 <input type="checkbox"/> 採拓	<input type="checkbox"/> 撮影(銀鉛) <input type="checkbox"/> 撮影(デジタル)	<input type="checkbox"/> その他
6			<input type="checkbox"/> 実測 <input type="checkbox"/> 採拓	<input type="checkbox"/> 撮影(銀鉛) <input type="checkbox"/> 撮影(デジタル)	<input type="checkbox"/> その他
7			<input type="checkbox"/> 実測 <input type="checkbox"/> 採拓	<input type="checkbox"/> 撮影(銀鉛) <input type="checkbox"/> 撮影(デジタル)	<input type="checkbox"/> その他
8			<input type="checkbox"/> 実測 <input type="checkbox"/> 採拓	<input type="checkbox"/> 撮影(銀鉛) <input type="checkbox"/> 撮影(デジタル)	<input type="checkbox"/> その他
9			<input type="checkbox"/> 実測 <input type="checkbox"/> 採拓	<input type="checkbox"/> 撮影(銀鉛) <input type="checkbox"/> 撮影(デジタル)	<input type="checkbox"/> その他
10			<input type="checkbox"/> 実測 <input type="checkbox"/> 採拓	<input type="checkbox"/> 撮影(銀鉛) <input type="checkbox"/> 撮影(デジタル)	<input type="checkbox"/> その他

使用目的 (具体的に書いて下さい)	
----------------------	--

上記のとおり再記録したいので許可願います。
なお、再記録にあたっては、下記の条件を守ります。

記

1. 当該資料を出版物に掲載しようとする者は、県教育委員会教育長の承認をあらかじめ文書で得ること。
2. 当該資料が寄託資料の場合には、再記録または出版物掲載の承認をあらかじめ文書で寄託者から得ること。
3. 著作権法上の問題が生じたときは、すべて申請者がその責任を負うこと。
4. 閲覧により生じた再記録から引用等をする場合又は出版物へ掲載する場合には、原資料が県教育委員会のものであることを表示すること及び当該資料が寄託資料の場合にはセンター名と寄託者名を表示すること。
5. 閲覧により生じた再記録から複製しようとするときは、その都度、県教育委員会教育長の承認を得ること。
6. 申請した目的以外には使用しないこと。

栃木県埋蔵文化財センター所長 様

年 月 日

勤務先又は所属		電話番号 ()
住 所		電話番号 ()
ふりがな 氏 名		(印)