これは"貴重資料等複製許可願"について、英語で記入方法を説明するものです。

This explains how to fill out "The Application for Permission to Copy Valuable Materials" in English.

別紙様式2-1	(第10条関係)
カコルバイン エ	(7711070170171)

貴重資料等複製許可願

Date of Application (Japanese calendar notation)

令和 年 月 日

Dear the Director of Shimane University Library

(申込者)

a) ・ 4 ・ 1 ・ 1 ・ 1 ・ 1 ・ 1 ・ 1 ・ 1 ・ 1	b)	所属	a) Name * Signature or Seal b) Affiliation
c)	d)	TEL	c) Address d) Phone Number
住所	_e)	FAX	e) Fax Number
	f)	E-mail	f) E-mail Address

As shown below, I would like to copy valuable materials managed by Shimane University Library, so please give me permission. Once permitted, I promise to comply with the following service conditions.

g) h)	複製を希望する資 及び複製箇所 (記入欄が不足する は、別紙に記入の 複製の目的	* Please submit the list of materials if there are not enough fields to fill in.		
i)	複製者	1 申込者 2 申込者が指定する代理人() 3 島根大学附属図書館が指定する業者		
j)	複製物の種類	1 マイクロフィルム2 ポジフィルム3 ネガフィルム4 デジタル・データ5 電子複写		
k)	複製希望日時	k) The Day and Time You Want to Copy * Japanese calendar notation Ex. from [year/month/day/time] to [year/month/day/time]		

[Service Conditions]

- 1) You couldn't use the materials for any purpose other than the above.
- 2) The film or the digital recording media you have taken should be donated to Shimane University Library and allowed to be used by the library.
- 3) You must not recopy, reprint, publish, sell, transfer or exchange the duplicated materials without permission.
- 4) The applicant or the agent designated by the applicant must follow the library's instructions and make copies at the specified location.

本サービスは島根大学附属図書館貴重資料等の取扱に関する要項に基づきます。ただし本要項の英訳はありませんので、詳細についてはお問い合わせください。

This service is based on the guidelines for handling valuable materials of Shimane University Library. However, there is no English translation of this guide line, so please contact us for details.