|  |
| --- |
| **長崎大学熱帯医学研究所附属熱帯医学ﾐｭｰｼﾞｱﾑ所蔵資料の利用許可願** |
| 利用目的 |  | □印刷物掲載　□DVD収録□報道　□放映　□展示□Web掲載　□閲覧□その他（　　　　　　） |
| 利用資料名 | コレクション名： タイトル (No.)： 計　　　点 |
| 上記により長崎大学熱帯医学研究所附属熱帯医学ミュージアム所蔵資料を利用したいので、許可願います。利用にあたっては，「長崎大学熱帯医学研究所附属熱帯医学ミュージアム所蔵資料の閲覧及び利用に関する内規」の記載内容を遵守し，目的以外の使用は致しません。令和　　年　　　月　　　日申請者(機関) 〒　 住所：　　　 機関名又は職業：氏名：　　　　　　　　　　　　　　　 　　印連絡先TEL: FAX：　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　 　　 　　 E-mail: 　　　　　　　　　　　　 長崎大学熱帯医学ミュージアム館長殿 |
| 決　　裁 | ﾐｭｰｼﾞｱﾑ館長 | 課　　長 | 課長補佐 | 　　担　　当 |  |
| □ 諾　□ 否年 月　日 |  |  |  |  |  |

成果物（要・到着（　　　　年　　月　　日）　・不要）　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用料（有・無）