

平成 年 月 日

東京大学地震研究所長 殿

住所・電話

団 体 名(個人の場合は不用)

代表者名(個人の場合は氏名)

印

掲載・転載・放映・()許可願

下記のとおり、貴研究所所蔵資料の を希望します。

記

1 資 料 名 :

2 目 的 :

3 掲載出版物等 : 出版物(使用番組)のタイトル
著者及び編者
出版者(放映局)
発行(放映)予定日
発行等部数
発行等価格

4 使用 期 間 :

5 紹介教授・准教授 :

6 事務担当者氏名 (個人の場合は不用) :

電話番号 :

FAX 番号 :

E-mail :