

LETTER OF CONSENT:  
APPLICATION FOR PERMISSION TO  
PHOTOCOPY

特別複写許可申請書

You need not fill in this  
number.

No. \_\_\_\_\_

国立国会図書館長 殿

To the Director General of  
the National Diet Library

Application Date  
(Year, Month, day)

年 月 日

下記の条件に異存ありませんので、特別複写の許可をお願いいたします。

I agree with the terms and conditions of use below,  
please permit me to photocopy the material.

記

1. この申請書に記載した使用目的以外に使用しないこと。

2. その他

氏名又は  
機関名・責任者名

User name or  
The name of institution,  
person in charge

利用者ID

User ID

1. The copies are not to be used for any purpose other than the authorized purpose.
2. Other conditions.

対象資料名

The item in question

請求記号

Call number

Purpose of photoduplication (Check only ONE box below)

Investigation or Research

Judicial proceedings

複写物の使用目的（1か所のみチェック）

☐ 調査研究 ☐ 裁判手続等 ☐ その他（ ）

Others

複写物の部数

Number of copies

部

その他

Other remarks

※当日利用者として複写を申し込む場合、以下も記入

住所

You need not fill  
in this field.

メールアドレス又は電話番号

Please note that this English translation is for  
information only. Only the Japanese version of  
this letter of consent and application for  
permission to photocopy has any legal standing.

## No.

年 月 日

記

- 氏名又は
- 
- 機関名・責任者名

利用者ID

対象資料名

請求記号

複写物の使用目的（1か所のみチェック）

☐調査研究 ☐裁判手続等 ☐その他（ ）

複写物の部数

部

その他

※当日利用者として複写を申し込む場合、以下も記入

住所

メールアドレス又は電話番号