

< 翻刻掲載申込書 >

公益財団法人前田育徳会 御中

No. _____

貴会収蔵品の翻刻掲載を希望します。利用にあたっては、貴会が定める利用条件等を遵守いたします。

※ 太線枠内の必要事項へ記入・押印をお願いします。

申込者	(申込日)	年	月	日
機関名・印	(印)			
代表者職氏名・印	(印)			
住所	〒			
電話番号	(会社・自宅等)	(携帯)		
担当者氏名・印	(印)			
請求書宛先 ※申込者と異なる場合に記入下さい。	請求書の書式が決まっている場合は、申し込みの際にご指示下さい。			

翻刻希望資料 (書ききれない場合は、リストを添付して下さい。) ※部分翻刻の場合は初稿ゲラを申込書に添付して下さい。

収蔵品名	使用部分

利用目的 ※企画書がある場合は添付して下さい。	利用形態: 書籍等 ・ 映像等 ・ ネット等 ・ その他 ○で囲んで下さい。		
	タイトル等:		
	発行社・制作者等:		
	著編者・監修者等:		
	発行数:	価格:	発行日等:
	使用言語: 日本語 ・ その他の言語()		
	その他:		

(以下、本会使用)

受付	: . . .	(常務理事)	※備考(条件等の追加等)
決裁	: . . .		
承諾書発送	: . . .	(主幹)	
入金	: . . .	円 (係)	
納本等	: . . .		