令和　　年　　月　　日

**資料等閲覧・複写・利用許可申請書**

災害・復興科学研究所長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　E-mail ：

下記の内容により資料等の閲覧・複写・利用許可をいただきたく申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 閲覧・複写・利用したい資料等 |  |
| 閲覧・複写・利用の目的 |  |
| 利用や出版等の予定 |  |
| 備考 |  |

閲覧・複写・利用　許可書

上記申請のとおり，申請を許可します。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　新潟大学災害・復興科学研究所長（公印省略）