**東京大学大学院情報学環附属社会情報研究資料センター**

**アーカイブスタジオ利用申請書**

申請日：　　　　年　　月　　日

社会情報研究資料センター長　殿

下記の通り、アーカイブスタジオの利用を申請致します。
 利用にあたっては、東京大学情報学環社会情報研究資料センターアーカイブスタジオ利用規定を順守いたします。

1.利用責任者

所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　：

住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

メールアドレス：

2.利用代表者（実際にデジタル複写（撮影）を行う者）

所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　：

住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

メールアドレス：

3.利用人数　　　　　　　名

4.利用目的

5.利用期間　　　　年　　　月　　　日　　：　　～　　　年　　　月　　　日　　：

6.利用希望備品（◯をつけてください）　　　　　カメラスタンド　　・　ライト

7.使用料支払い費用

・以下のいずれかに◯をつけてください

　大学運営費　　寄附金　　受託研究費　　科研費補助金　　振り込み　　その他

　・支払い費用名詳細（寄付金や受託研究費の名称、科研費課題番号など必要に応じてご記入ください）

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

8.請求書希望宛先（※科研費・振り込みの場合のみ）

　　　　　　　 宛名：

　　　　　　　 送付先：