レプリカ作成願

　　　　年　　月　　日

公益財団法人　日本モンキーセンター

所　長　　湯　本　　貴　和　殿

作成責任者　所属機関名：

同　所在地：〒

職名・氏名：

Tel： /Fax：

E-mail：

作成担当者　職名・氏名：

Tel： /Fax：

E-mail：

標本利用細則に基づき、下記のとおり資料のレプリカ作成について

許可をお願いいたします

記

|  |
| --- |
|  レプリカ作成の目的： |
|  標本番号： |
|  レプリカ作成の方法（できるだけ具体的に、外部委託の場合は委託業者名も記入）： |
|  特記事項： |
|  作成期間中の標本の使用・保存場所： |

・レプリカの作成に当たっては、標本利用細則を順守すること。

・**作成許可については、作成願を審査ののち、可否をお知らせします。**

センター使用欄：

[受付日：　　　　年　　月　　日]