

年 月 日

誓 約 書

龍谷大学矯正・保護総合センター長

申請者名： _____ 印

所属機関： _____

私が、 年 月 日付で閲覧許可申請をした所蔵資料につき、閲覧が許可された場合には、下記の条件を遵守することを誓約いたします。

記

- 1 本センター関係者が指定した場所で閲覧を行い、所蔵資料の取り扱いについては細心の注意を払います。
- 2 所蔵資料を謄写し、または写真・ビデオ等で撮影をする場合には、あらかじめ本センター関係者の各別の許可を得た上で行います。
- 3 閲覧した所蔵資料を用いて論文等公刊物を発行する場合には、龍谷大学矯正・保護総合センター所蔵資料であることを明示します。
- 4 その他、閲覧にあたっては、本センター関係者の指示に従います。

以 上