

一橋大学機関リポジトリHERMES-IR著作物利用許諾書

一橋大学機関リポジトリ統括責任者 殿

平成 24 年 9 月 14 日

下記の著作物について、「一橋大学機関リポジトリ(HERMES-IR)への著作物利用許諾要件」(裏面)に同意し、HERMES-IRにおける利用を許諾します。

氏名	一橋 太郎	科学研究費研究者番号: 01234567	科学研究費研究者番号を持っていない場合、記入不要です。
(フリガナ)	ヒトツバシ タロウ (ローマ字形)	Hitotsubashi Taro	
連絡先等	所属: ○○○研究科 電話: ×××(○○○)△△△△ 電子メール: △△△@××.jp		
著作名	論文名・単行書名: ○○の××に関する研究: 導入までと今後の課題		副題があれば副題もご記入ください。
掲載誌 (掲載図書)	掲載雑誌名・収録図書名: 月刊△△△、12巻5号、p12-23、2012		論文の場合は、掲載誌名、巻号、開始・終了ページ、出版年を記入してください。単行書の場合は、書名、編・著者名、出版者、出版年を記入してください。
キーワード (5個程度)	オープンアクセス、電子ジャーナル、雑誌の危機、Serials Crisis		検索のキーワードにしたい語句を記載してください。本文中に記載のある場合は記入不要
機関リポジトリ登録への他の著作権者等の同意 (同意済■ 未確認□)	<input checked="" type="checkbox"/> 共同著作物の各著作者(全員) 共著者名の漢字表記 <input type="checkbox"/> 共著者なし	<input type="checkbox"/> 本人以外の著作権者(学会・出版者等) <input type="checkbox"/> 他の著作権者なし	
備考	DOI:		
登録可能年月日	2012 年 10 月 10 日		

<個人情報の取扱いについて>

この許諾書に記載いただいた事項は、目的以外の用途には使用いたしません。

◎連絡先: 186-8602 東京都国立市中2-1
 一橋大学学術・図書部学術情報課電子情報係
 TEL: 042-580-8247 FAX: 042-580-8232
 E-mail: contents@lib.hit-u.ac.jp

担当者記入欄	論文データ受領日	年 月 日
	公開可能年月日	年 月 日
	公開年月日	年 月 日
	受付番号	
共著者確認:		学会・出版社確認: