

## 当協会の報告書の閲覧案内

### 館内の利用案内

開館時間：月曜～金曜 9：30～17：00（15：00入室受付終了）

休館日：土曜・日曜・祝日・年末年始（12月28日～1月4日）及び予め休館予定の旨お知らせする日

### ご利用方法

閲覧希望者は、準備の都合上、予め「閲覧のご注意」（別添1）を確認のうえ、閲覧申込書（別添2）を記入し、当協会にメール送付（アドレス：[info@mssf.or.jp](mailto:info@mssf.or.jp)）してください。折り返し、メールでご来場の際してのご案内をいたします。

### 閲覧料金

2,000円（1回2時間）。ただし、同一年度で6回目以降の閲覧は、1回2時間1,000円。

複数でのご利用の場合は4人までとし、1人（1回2時間）1,000円とします。なお、受付時に、現金にてお支払い願います。

### 複写の案内（館内申込み）

複写が必要な場合には、複写申込書（別添3）に複写を希望する報告書のタイトル名、番号、複写枚数等を記入し、目的以外の使用をしない旨を誓約した上、申し込んでください。複写料金は、当日現金にてお支払い願います。

### 複写の案内（郵送申込み）

複写が必要な資料が予め分かっている場合には、来館せずに複写を申し込むことができます。なお、複写物は目的以外の使用をしないで下さい。また、外部への再閲覧、再複写等も行わないで下さい。

閲覧申込書（別添2）、複写申込書（別添3）を記入し、当協会にメール送付（アドレス：[info@mssf.or.jp](mailto:info@mssf.or.jp)）してください。お申し込みをいただきましたら、折り返しメールで複写料金と送料のご案内をいたします。

ご案内差し上げた料金は、現金書留又は指定口座への銀行振込でお支払い下さい。複写物とともに請求書を郵送いたしますので、請求書記載の期日までにお支払い下さい。

複写料金

- ・コピーの場合：報告書1冊ごと基本料金（200円/冊）  
A4版モノクロ5円/枚、A4版カラー30円/枚
- ・CDの場合：3,000円/枚（CDでの複写は、報告書1冊全体の複写となります。）

連絡先：一般財団法人 機械システム振興協会 亀屋、中尾、堀越

〒105-0012 東京都港区芝大門1-9-9 野村不動産芝大門ビル9F

TEL：03-6848-5036

FAX：03-6848-5112

メールアドレス：[info@mssf.or.jp](mailto:info@mssf.or.jp)

## 閲覧のご注意

下記事項を遵守いただくとともに、貴重な報告書を破損、汚損することのないよう取り扱いには十分ご注意ください。

### 記

1. 閲覧、調査等に必要な筆記用具、貴重品以外の荷物は、ロッカーに入れ、原則、鍵をおかけください。
2. 報告書に直接書き込みをしないでください。
3. 閲覧中やむを得ず葉をはさむ必要がある場合は、備え付けの付箋をお使いください。
4. 閲覧中の飲食、喫煙はできません。
5. 一時的に閲覧室を離れるとき、又は閲覧が終了したときは、必ず受付の担当者に連絡してください。
6. 報告書の貸出し、持出しは禁止です。別途複写の必要な方は受付の担当者に申し出てください。
7. 複写をした場合、複写物は目的以外の使用をしないで下さい。また、外部への再閲覧、再複写等も行わないで下さい。

以上

## 閲覧申込書

年 月 日

氏名： 1.  
2.  
3.  
4.

所属（代表者のみ）：

学生の場合は、研究室名又は研究指導教員名：

役職（代表者のみ）：

連絡先：TEL：      -(        )-                   携帯：     -        -

閲覧理由：下記のいずれかの番号に○印をお付けください。

- |              |              |
|--------------|--------------|
| 1. 学術論文研究に使用 | 2. 研究開発に使用   |
| 3. 製品開発に使用   | 4. 調査資料作成に使用 |
| 5. その他の理由（   | ）            |

今回の利用は、初めてですか。 下記のいずれかの番号に○印をお付けください。

- |       |             |
|-------|-------------|
| 1. はい | 2. いいえ（ 回目） |
|-------|-------------|

報告書閲覧の情報はどこでお知りになりましたか。

- |           |              |
|-----------|--------------|
| 1. ホームページ | 2. 知り合いからの紹介 |
| 3. その他（   | ）            |

## 複写申込書

年 月 日

私は、下記の報告書の複写を申し込みます。

複写の目的は、\_\_\_\_\_

で目的以外の使用をしないこと及び外部への再閲覧、再複写等を行わないことを誓約します。

氏 名： \_\_\_\_\_ 印(サイン可)

所 属： \_\_\_\_\_

## 記

報告書名	番号	必要ページ	モノクロ	カラー

## 希望枚数

## 紙複写

基本料金： 200円/冊 × 冊

複写枚数：合計 枚

(モノクロ)：小計 5円/枚 × 枚

(カラー)：小計 30円/枚 × 枚

CD 複写 (基本料金含む) 3,000円/枚 × 枚