

転載許諾依頼書

年 月 日

【申請者】

氏 名

住 所 〒

電 話

F A X

E-mail

担当者名

印

貴会が発行された刊行物の中から、図表等を転載利用させていただきたくお願い申し上げます。
お手数ですが、下記内容のご確認をいただき、承認欄に記名・捺印のうえご返送いただければ幸いです。

記

○転載を希望する著作物

会 誌 名 : _____

第 _____ 卷 _____ 号 (_____ 年 _____ 月発行)

著 者 名 : _____

転載箇所 (図表番号・頁など具体的に) : _____

○利用目的・転載内容

利 用 目 的 : _____

(例: 学術論文掲載、講演資料掲載、書籍掲載 等)

掲 載 媒 体 名 : _____

発行元/出版社名: _____

発行予定日: _____ 発行部数 (予定): _____

利用形態 (印刷物/電子媒体/Web掲載 等) : _____

改変の有無 (有・無) ※有の場合は具体的内容をご記載ください:

上記の申請について、下記条件により許可いたします。

年 月 日

- 出典を明示すること
- 掲載著作物を1部寄贈ください
- その他:

〒101-0027 東京都千代田区神田平河町1番地 第3東ビル908号

一般社団法人日本臨床検査専門医会 印