

日本臨床検査医学会 御中

転載許諾のお願い

平成 年 月 日

【申請者】

氏 名 印

住 所 〒

電 話

FAX

E-mail

担当者名

現在刊行予定雑誌（書籍）に、貴学会の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。この件につきましては、著作権者の諒解を得るとともに、慣行により出典を明記いたします。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。

敬具

記

○転載先として予定の著作物

著 者 名： \_\_\_\_\_

論文／章・項： \_\_\_\_\_

雑誌（書籍）名： \_\_\_\_\_

第 \_\_\_\_\_ 卷 \_\_\_\_\_ 号（ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月発行予定）

発 行 所： \_\_\_\_\_（〒 \_\_\_\_\_）

○転載許可を希望する著作物

著 者 名： \_\_\_\_\_

論 文 名： \_\_\_\_\_

雑誌（書籍）名： \_\_\_\_\_

巻号数 \_\_\_\_\_ ページ \_\_\_\_\_

図・表 \_\_\_\_\_ 発行年 \_\_\_\_\_

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

- 原資料所蔵先・原著者の許可を得ること
- 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：

〒101-0052 東京都千代田区神田小川町2-2

日本臨床検査医学会 印