

年 月 日

一般社団法人 関東連合産科婦人科学会 御中

住所 〒

依頼者所属機関 印

部署名

依頼者名 印

電話 ()

e-mail @

転載許諾願

貴会の転載許諾基準に則り、下記の出版物から転載させていただきたく、お願い申し上げます。

1. 転載許諾を希望する誌名および該当箇所

誌名（掲載年・巻号・開始頁も明記）：

筆頭著者名：

該当頁，図：

（図表の場合は，図表番号を明記すること）

2. 転載先媒体等

利用形態（書籍名、パンフレット、CD-R、USB メモリ、ウェブサイト等）

※配布物の場合は配布部数を明記： _____ 部

3. 利用者名

4. 転載理由・利用目的

5. 使用開始予定日

以上

転載許諾書

年 月 日

一般社団法人 関東連合産科婦人科学会

お申し出の転載申請を許可いたします。

下記の条件に必ず従ってください。

■責任著者に必ず確認すること。

■引用元の出典を明確に記載すること。

■営利目的の場合は転載された媒体を提出すること（ウェブサイトの場合はアドレスをご連絡ください）。

■その他（ _____ ）