申請日　　　年　　月　　日

**転載許諾申請書**

**【転載を希望する著作物】**※できるだけ**弊社発行物の当該ページのコピーを添付**してください。

雑誌名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　巻　第　　号（　　　　　年　　　月 発行）

書籍名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　年 発行）

論題：

執筆者：

該当ページ、図表番号等：

**【転載利用内容】**※**転載見本として制作中のゲラ（Web媒体はプリントアウト）を添付**してください。

利用目的：

発行形態（書籍・雑誌・冊子・Web等）：

書名（または論題）：

執筆者：

発行者：

発行年月日：

利用数（発行部数・閲覧者数等）：

掲載期間（Webの場合）：

**【許諾申請者】**

社名：

部署：

担当者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住所：〒

電話番号：

E-Mail：

**【企画制作者】**

社名・部署・担当者：

住所：〒

＜メディカルレビュー社 記入欄＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　　　年　　月　　日

上記の転載を　　　**□許可します　　　□許可しません**

□著作者の許諾を得る必要はありません。

□著作者の許諾を得ることが条件です。

条件等：出典を明示して転載ください。

担当者　　　　　　　　　　　　印