

申請受付番号 ()

利用許諾申請書

令和 年 月 日

一般社団法人日本内分泌外科学会 理事長 鈴木 眞一 殿

所 属

申請者

印

下記の著作物に掲載されている

図表・抄録・スライド・その他 ()

(上記から選んでください。「その他」の場合は具体的に記載してください)

の利用許諾を頂きたく、申請いたします。

利用元の著作物

著作物名：

発行年月日：

著作物の形態：

(例, 論文, 書籍, 商業用パンフレット, スライド, ウェブサイト, 他 (具体的に記載してください))

利用する箇所

(図表の番号, ページ等を記載してください。)

利用先の著作物

著作物名：

掲載箇所 (書籍における章, 項等)：

編著者名：

出版社または制作社名：

著作物の形態：

(例, 論文, 書籍, 商業用パンフレット, スライド, ウェブサイト, 他 (具体的に記載してください))

制作部数 (web の場合は閲覧者数)：

利用先の著作物の使用目的

(著作物をどのような目的で使用されるか記載して下さい。)

申 請 者

社名, 所属機関名等：

部署名：

役職：

氏名：

住所：〒

TEL：

FAX：

E-mail：

利用許諾申請に対する回答

*の項目については、申請者にてご記入ください。

申請受付番号：

利用元著作物・利用箇所*：

利用先著作物*：

申請者*：

上記の利用申請を

許可します。

利用は無料です。

利用は有料です。別紙請求書をご確認下さい。

許可に際しての条件

許可できません。(理由：)

令和 年 月 日

一般社団法人日本内分泌外科学会
理事長 鈴木 眞 一