

転載許諾のお願い

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、ただいま医歯薬出版株式会社（113-8612文京区本駒込1-7-10）より刊行予定の
著者／監修者／編集者

章・項

書籍名

への掲載原稿を準備中です。

つきましては、貴社／貴学会刊行の著作物の中から、次の図表／文章を転載させていただきたく、お願い申し上げます。なお、紙媒体での利用に併せて電子媒体での利用（CD-ROM, オンライン上などでの使用を含む）もご許可下さいますようお願い申し上げます。

著作者／編集者

論文／章・項

雑誌名／書籍名

巻号

頁

図

表

発行所

発行年

転載に際しましては出典を明示いたします。なお著作者の許諾を得る必要がある場合には、その連絡先をご教示ください。お手数ですが、下記の承認欄にご記名・ご捺印のうえ1通をご返送いただければ幸甚に存じます。 敬具

年 月 日

住所

所属

氏名

印

電話・FAX

上記お申し越しの図表／文章などの転載を許可します。

☐ 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。

☐ 著作者の連絡先は次のとおりです。

年 月 日

ご芳名

印