申請日：　　　年　　月　　日

日本口腔・咽頭科学会　御中

**転載許諾申請書**

貴会の刊行物より転載いたしたく、以下のとおり、転載利用の申請を致します。

**＜申請者＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名： |  | | |
| 所属： |  | | |
| 住所： |  | | |
| 電話： |  | E-mail: |  |

**＜利用者＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名： |  |
| 所属： |  |
| 住所： |  |
| 電話： |  |

**＜転載元＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 刊行物タイトル： | 扁桃病巣疾患診療の手引き2023 |
| 頁番号： |  |
| 図表番号（図表タイトル）： |  |

**＜転載先＞**

|  |  |
| --- | --- |
| \*制作物： |  |
| 使用目的： |  |
| \*\*発行部数： |  |
| 発行予定日： |  |

\*制作物がネット掲載される場合は、掲載ページのURLを明記して下さい。

\*\*製作物が印刷媒体の場合のみ明記して下さい。

本申請書を以下とともに日本口腔・咽頭科学会事務局宛に郵送して下さい。

・製作物の内容を示すもの（印刷媒体の場合は校正刷り、ネット転載の場合は掲載ページ見本、それに準ずるもの）

・返信用封筒

□上記の申請については許可致します。なお、転載先に出典を明記して下さい。

□営利目的の利用については、料金表にもとづき請求書を同封しておりますので、ご確認下さい。

□その他：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒135-0033　東京都江東区深川2-4-11

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　一ツ橋印刷株式会社　学会事務センター内

　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　日本口腔・咽頭科学会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印