

## 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 卷 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