一般社団法人日本臨床検査自動化学会　御中　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

**転 載 許 諾 願**

貴学会刊行の下記著作物の中から、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。

**【用途・理由】**

**原典**

|  |  |
| --- | --- |
| 雑誌名／書籍名 | 　 |
| 論文名 | 　 |
| 著者 | 　 |
| 巻／頁 | 　　　 　　　　　　巻　　　　　　　　　　　　　　頁 |
| 図 | あり　　　　　　・　　　　　　なし |
| 発刊日 | 　　　　　 　　　年　　　 　　　 　　　　　　　月 |

**転載先**

|  |  |
| --- | --- |
| 雑誌名／書籍名 | 　 |
| 著者／編纂者 | 　 |
| 論文 | 　 |
| 章／項・ISSN | 　　章　　　　　　項　；　ISSN番号： |
| 発刊予定 | 　　　　　 　　　年　　　 　　　 　　　　　　　月 |
| 英語翻訳 | あり　　　　　　・　　　　　　なし |

**許可願者の氏名、連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| 社名 | 　 |
| 所属 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 住所 | (　 -　 ) |
| メールアドレス | 　 　　　　　　　　 ＠ |
| 電話 | 　 |

年　　　　月　　　　日

上記転載申請について

□ 許可しません（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　）

□ (著者の事前承諾必須の上で)許可します　※出典の明記必須とします。

　　□学術利用（　無 償　）

　　□商業利用（請求額　　　　　　，請求日　 　/　 　/　 　，入金日　 　/　 　/　　 ）

一般社団法人 日本臨床検査自動化学会