

公益社団法人東京都臨床検査技師会 殿

申請者

氏名 印

住所〒

TEL

FAX

E-mail

所属 部署名

### 転載許可申請書

東京都医学検査会誌・テキストに掲載された著作物の転載許可をいただきたく申請いたします。転載利用に際しては、出典を明記いたします。

#### 記

- 1、申請者区分 執筆者本人 その他
- 2、執筆者の了解 説明取得済み 説明取得していない
- 3、転載先媒体 書籍・パンフレット（製本物）  
チラシ・リーフレット・パンフレット・ポスター（非製本物）  
デジタル媒体（プレゼンテーション用の PowerPoint など）  
Web サイト（ホームページなど）  
その他（ ）
- 4、転載目的 公益目的または非営利  
営利（販売）※転載対象数に応じ転載料が発生  
営利（販売促進）※転載対象数に応じ転載料が発生  
その他 ※転載対象数に応じ転載料が発生する場合がある
- 5、転載対象数 連続する文章 \_\_\_\_\_ 文 図表 \_\_\_\_\_ 点
- 6、転載元著作物 東京都医学検査 テキスト
- 7、転載形態 原文のまま 一部改変

#### 8、転載先媒体の内容

書名（雑誌名）： \_\_\_\_\_

編著者名： \_\_\_\_\_

発行者名： \_\_\_\_\_

発行年月日： \_\_\_\_\_

発行部数： \_\_\_\_\_

#### 9、転載元著作物と転載対象

書名： \_\_\_\_\_

執筆者名： \_\_\_\_\_

発行年月日： \_\_\_\_\_

該当頁（図表番号など）： \_\_\_\_\_

※該当頁のコピーを添付