　年　　月　　日

公益社団法人日本医学放射線学会 御中

画像診断ガイドライン

転載許可願

下記の転載利用を申請します。利用に際しては出典を明記するとともに指定された条件を遵守いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | | |
| 所属（企業名・団体名）・氏名 |  | （印） |
| 住所 | 〒 | |
| TEL／E-mail |  | |
| 転載先の著作物の情報 | | |
| 著作物区分 | □ 書籍 □ 電子書籍 □ 冊子  □ 電子媒体・公衆送信（公開期間： 年 月～ 年 月）  □ その他（ ） | |
| 発行部数 |  | |
| 著編者名 |  | |
| 著作物名 |  | |
| 出版社 |  | |
| 発行年／巻／号 |  | |
| 利用目的（書籍以外の場合、利用方法・掲載媒体の種類・公開方法・URL等も記載してください） | | |
|  | | |
| 転載利用を希望する図表等（2点以上の場合は、以下に記入せずに別紙にまとめてください） | | |
| 著編者名 |  | |
| 著作物名（URLなど） |  | |
| 発行年／巻／号 |  | |
| 章題、該当頁、図表名 |  | |
| 改変 | □ 改変なし □ 改変あり ※ウェブサイトの改変に関する案内を必ずご確認ください。 | |

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

年　　　　月　　　　日

公益社団法人日本医学放射線学会

（印）

□ 上記の申請について、別紙の条件つきで許可します。

※転載利用料は金原出版にて申し受けます。

□ 上記の申請について、許可しません。