年　　月　　日

**一般社団法人日本口腔腫瘍学会　御中**

 申請者氏名：

 申請者住所：

 申請者所属：

**著作物の利用許諾願い**

「一般社団法人　日本口腔腫瘍学会著作物の利用許諾に関する規約」に同意し、下記の通り

利用許諾をご許可いただきたくお願い申し上げます。

【 引用・転載内容 】

　著作物名： □ 日本口腔腫瘍学会誌：　　　巻　　　号　　　頁 ～　　　頁（　　　年 ）

 　 表　　題：

 　 著　　者：

 　 該当頁：　　　　頁　　図表番号：　　　　　　　　　（ 全　　　点 ）

 □ 雑誌以外：書籍名：　　　　　　　　　　　　頁 ～　　　頁（　　　年 ）

 　 該当頁：　　　　頁　　図表番号：　　　　　　　　　（ 全　　　点 ）

【 引用・転載先 】

　雑 誌 名：

（著 書 名）

　学会誌・商業誌の別： 　　　　　　　　　　　　　制作数：　　　　　　　　　　　部

　表　　題：

　著　　者：

　巻・号／発行年： 　　　　　　　　　　　　　　　発行者：

年　　月　　日

上記引用・転載許諾願の件につき、下記の通り回答いたします。

□ 諾（但し、出典を明記してください）　□ 否

　　　一般社団法人日本口腔腫瘍学会

 編集査読委員会委員長 　　　　　　　　　　　　　㊞

 理事長 　　　　　　　　　　　　　㊞