

年 月 日

一般社団法人 日本生殖医学会 御中

住所 〒
依頼者所属機関 印
部署名
依頼者名 印
電話 ()
e-mail @

転載許諾願

貴会の転載許諾基準に則り、下記の出版物から転載させていただきたく、お願い申し上げます。

1. 転載許諾を希望する誌名および該当箇所
誌名（掲載年・巻号・開始頁も明記）：
筆頭著者名：
該当頁，図：
（図表の場合は，図表番号を明記すること）
2. 転載先媒体等
利用形態（書籍名、パンフレット、CD-R、USB メモリ、ウェブサイト等）

※配布物の場合は配布部数を明記： _____部

3. 利用者名
4. 転載理由・利用目的
5. 使用開始予定日

以 上

転載許諾書

年 月 日
一般社団法人 日本生殖医学会

お申し出の転載申請を許可いたします。
下記の条件に必ず従ってください。

- 責任著者に必ず確認すること。
- 引用元の出典を明確に記載すること。
- 営利目的の場合は転載された媒体を提出すること（ウェブサイトの場合はアドレスをご連絡ください）。
- その他（)