

受付番号 ( )  
令和〇年〇月〇〇日

一般社団法人日本臨床栄養代謝学会  
理事長 比企 直樹殿

社名 : \_\_\_\_\_ 印  
責任者名 : \_\_\_\_\_  
担当部署名 : \_\_\_\_\_  
事務取扱責任者名 : \_\_\_\_\_  
所在地 : 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 印  
電話番号 : \_\_\_\_\_  
メールアドレス : \_\_\_\_\_

## 転載許諾申請書

以下の通り、転載許諾を申請いたします。

### 1) 出典

本学会資材名称 : \_\_\_\_\_

利用箇所 : \_\_\_\_\_

### 2) 転載利用詳細

転載先資材名称 : \_\_\_\_\_

利用目的 : \_\_\_\_\_

提供対象 : \_\_\_\_\_

発行媒体 : 書籍 雑誌 リーフレット 電子書籍 ウェブサイト  
オンラインセミナー その他 ( )

発行部数 : \_\_\_\_\_

発行予定日 : \_\_\_\_\_

提供形態 : 販売 無償配布

著者・執筆者 : \_\_\_\_\_

備考 : \_\_\_\_\_

以上