株式会社インフォレスタ　御中

　　　　　　　　　　　　　　著作物利用許諾のお願い

医薬ジャーナル社の以下の著作物から転載使用許諾をいただきたく、お願い申し上げます。

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

【転載元情報】

書誌事項：（該当文献の雑誌名、年、巻、号、開始頁、終了頁を入力してください）

論題： （該当文献のタイトルを入力してください）

著者：　（該当文献の著者を入力してください）

該当箇所：　（該当文献の使用箇所を入力してください　例：図1、表1など）

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

【転載先情報】

媒体：（転載先の媒体を入力してください　例：スライド、Web、紙資材など）

数量：（転載先の媒体の使用予定数量を入力してください　例：閲覧者数300名、印刷部数1000部など）

転載先タイトル：（転載先媒体のタイトルを入力してください）

使用開始予定時期：（転載先媒体の使用開始予定年月を入力してください）

利用者：（転載先媒体を使用する組織名もしくは個人名を入力してください）

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

【利用目的】

（転載先媒体の使用用途を具体的に記載してください　例：〇〇〇〇という薬剤に関する情報を医療従事者に提供するため）

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　 　月 　日

※記入日を入力してください

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（貴社名を入力してください）

（ご担当者名を入力してください）

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

※以下、記入不要です（インフォレスタ記入欄）

上記申し込みの著作物の利用を許可します。

但し、本著作物の利用について著者の了承を得ること。また、出典を明記すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日

株式会社インフォレスタ　　　　　印