

年 月 日

日本脊椎脊髄病学会

## Journal of Spine Research

### 転載許諾申請書

以下のとおり、転載許諾を申請いたします。

使用に際しましては指定された条件に基づき出典を明記いたします。

#### 1. 使用したい素材の転載元の情報をご記載ください

|                                           |                                                             |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 論文タイトル                                    |                                                             |
| 著者名                                       |                                                             |
| 発行年/巻/号                                   |                                                             |
| 使用予定の素材：図／表／本文 ※使用箇所（図表番号）をご提示ください。       |                                                             |
|                                           |                                                             |
| 希望する転載目的：学術目的／準学術目的／商用目的／その他（詳細を入力してください） |                                                             |
|                                           |                                                             |
| 使用時の改変の有無                                 | <input type="checkbox"/> 改変あり <input type="checkbox"/> 改変なし |

#### 2. 転載先の情報をご記載ください

|           |                                                                                                   |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 書籍名または資材名 |                                                                                                   |
| 著作者名      |                                                                                                   |
| 発行予定日     |                                                                                                   |
| 発行者       |                                                                                                   |
| 媒体        | <input type="checkbox"/> 紙媒体 <input type="checkbox"/> 電子書籍 <input type="checkbox"/> web ページ・スライド等 |
| 発行部数/閲覧人数 |                                                                                                   |
| その他       |                                                                                                   |

#### 3. 申請者（利用者）の情報をご記載ください

|    |  |        |  |
|----|--|--------|--|
| 氏名 |  |        |  |
| 所属 |  |        |  |
| 住所 |  |        |  |
| 電話 |  | E-mail |  |