

受付番号 ()
令和〇年〇月〇〇日

一般社団法人 日本栄養治療学会
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 : 〒 _____

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