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　市川　大輔殿**

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