必要事項をご記入の上、電子メールにてinfo@jsgp.or.jpまでお送り下さい。

但し、代理申請は認められないことをご留意ください。但し、利用者が明確である場合はこの限りではない。1件申請で図表10点未満までとし、10点以上を超える場合は要相談。なお、必要に応じて、郵送での申請及び関連資料のご提出をお願いする場合があります。

郵送の場合：

　〒135-0033 東京都江東区深川2-4-11 一ツ橋印刷株式会社 学会事務センター内  
一般社団法人　日本老年薬学会事務局

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**転 載 許 可 申 請 書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（西暦）　　　年　　月　　日

一般社団法人日本老年薬学会　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　＿

**原　典**（日本老年薬学会が編集／出版したもの）

書名：出版年：●●●年 Vol.：●　No.：●　　 page：●-●  
著者／編集者名等：   
論文／記事の標題：   
写真・図・表番号等：

**転載先**  
書名等：   
著者／編集者名等：

論文／記事の標題：

出版者：

出版予定日：

発刊部数：

**その他**（連絡事項があれば記載）

**申請者の連絡先（郵便番号、住所、所属、氏名、e-mail、電話、fax）**  
氏名：

所属：

E-mail：

住所：

電話：

Fax：

*※転載に際し、転載先の著者は原典からの引用である事を転載先に明記しなければなりません。*

*※原典の改変は原則認められません。*