申請日　　年　　月　　日

『糖尿病療養指導ガイドブック』転載許諾申請書

【転載を希望する著作物】※できるだけ**当該ページのコピーを添付**してください。

書籍名：糖尿病療養指導ガイドブック 20____　※発刊年度を記載してください。

該当ページ、図表番号等：

【転載利用内容】※**転載見本として制作中のゲラを添付**してください。

利用目的：

発行形態（書籍・雑誌・冊子等）：

書名（または論題）：

執筆者：

発行者：

発行年月日：

利用数（発行部数）：

【許諾申請者】

社名：

部署：

担当者：　　印

住所：〒

電話番号：

E-Mail：

【企画制作者】

社名・部署・担当者：

住所：〒

＜メディカルレビュー社 記入欄＞　　記入日　　年　　月　　日

上記の転載を　　**□許可します**　　**□許可しません**

条件等：出典を明示して転載ください。

□但し、添付のとおり修正の上、可とします。

一般社団法人

日本糖尿病療養指導士認定機構　　印

株式会社メディカルレビュー社　　印