

公益財団法人日本眼科学会 御中

申請者（申請代行者）

社名：日眼デザイン株式会社

担当者名：日眼太郎

住所：東京都練馬区練馬 1-2-3

電話：03-1111-2222

E-mail：design@design.com

転載許諾申請書

以下の通り転載の許可を申請いたします。

【利用者】

社名：日眼ファーマ株式会社

担当者：日眼花子

住所：〒111-1111 東京都千代田区猿楽町 1-1-1

電話：03-1234-1234

【転載元】

Ooi K, et al. Article title. Jpn J Ophthalmol. 2013;55:21-22.

Figure 3-5

本文要約

【転載先】

制作物：販売促進用リーフレット

制作：日眼デザイン株式会社

使用目的：MR が医療関係者に無料で配布する

発行部数：10,000 部

発行予定日：平成 27 年 5 月 1 日

【請求書送付先】

 申請者 利用者

上記の申請につきましては、下記の条件で許可いたします。

 出典を明記すること。 筆頭著者に転載内容を報告すること。 その他：

令和〇年〇月〇日

〒101-8346 東京都千代田区神田猿楽町 2-4-11-402

公益財団法人日本眼科学会

理事長 寺崎 浩子 印