転　載　許　可　申　請

公益社団法人日本アイソトープ協会

学術振興部長　　稲毛　寿光　殿

申請年月日：（西暦）　　年　 月 　日

申請者：

住　所：

電　話：

FAX：

E-mail：

　下記のとおり，転載を申請いたします。転載にあたりましては，出典を明記しますのでご許可願います。

記

【転載元】

タイトル：

著 者 名：

転載・引用の範囲（図番号等）：　（出典該当ページコピー，要添付）

【転載先】

□ 学会誌・論文誌・報告書等，営利を目的としない出版物

レ店

タイトル：　（誌名／書名）

著　　者：

論文題名：

巻・号等：　　　年（巻・号は未定）

以上

…………………………………………………………………………………………………………

転　載　許　可　書

　上記申請につき，転載を許可いたします。

　　□ 特に条件はありません。

　□ 次の点につき，ご留意願います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

公益社団法人 日本アイソトープ協会

学術振興部長　　稲毛　寿光