　　　　年　　月　　日

一般社団法人 日本血液学会　御中

＜申請者＞

会社・団体名

御住所 電話・FAX

御担当者名　　　 　　　　㊞ 担当者Eメール

**転載許諾申請書**

次のとおり、転載許諾の申請をいたします。転載に際しては、次の転載条件を順守します。

１．出典を明示します。

２．著者の許諾を得る必要がある場合は、通知書に特定された著者の許諾を別途取得した上で転載します。

３．転載許諾料が発生する場合、金原出版からの請求に基づき転載許諾料を指定期限内に支払います。

４．完成した制作物を1部、一般社団法人日本血液学会に送付します。

５．上記各条件のほか右通知書に記載の追加転載条件を順守します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **転載元** | | |
| 著作物名／編集者 | 造血器腫瘍診療ガイドライン2018年版／一般社団法人日本血液学会 | |
| 転載箇所（頁番号、図表番号、タイトル等） |  | |
|  | 合計　　点 |
| **利用者** |  | |
| **利用目的**  （具体的にご記載ください） |  | |
| **転載先**＊同じ転載箇所でも制作物・URLが異なる場合は、別途申請が必要です。 | | |
| ①制作物の名称 |  | |
| ②制作者/著者 |  | |
| ③発行者/出版者 |  | |
| ④転載箇所の収載場所 |  | |
| ⑤発行予定日 |  | |
| ⑥発行部数 |  | |
| ⑦配布先(社員、患者、公衆等) |  | |
| ＜Web利用の場合は、下記項目をご記入ください。＞ | | |
| ①URL |  | |
| ②URL管理団体/管理責任者 |  | |
| ③制作者 |  | |
| ④セキュリティの方法  　（パスワードの有無等） |  | |
| ⑤掲載期間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 | |
| ⑥閲覧予定人数 |  | |
| ⑦閲覧者(社員、患者、公衆等) |  | |

＊申請の際には、必ず見本をご添付ください。　　＊利用者に代わり申請される場合は、委任状をご添付ください。

＊本申請書を正副2通作成のうえ、正本を日本血液学会に、副本を金原出版にご送付ください。

**通 知 書**

　　　　年　　月　　日

一般社団法人　日本血液学会

　　　㊞

左記ご申請の転載について、下記のとおり通知いたします。

□　許諾しません。

□　許諾します。

　　 　　＊許諾を得る必要がある著者（下記著者の許諾を得た上で転載すること）：

　　＊追加転載条件：