**九州歯科學會雑誌　転載許可申請書**

**THE JOURNAL OF KYUSHU DENTAL SOCIETY**

九州歯科学会雑誌　編集委員会

〒803-8580　北九州市小倉北区真鶴2-6-1　九州歯科大学内　　TEL/FAX　093-571-9555　E-Mail　kds.gakkai@gmail.com

九州歯科学会

編集委員長　小野　堅太郎 宛

貴学会所有の下記著作物の一部を転載する許可をいただきたく、申請致します。

**転載先（以下、本転載先）**

転載先名（雑誌名、書籍名等）:

転載先管理者（出版社名等）:

**転載内容（以下、本転載内容）**

Journal title: 九州歯科学会雑誌

Volume / Year / ID (開始ページ): 　　　　　/　　　　　 /

Article title:

Author(s):

希望する転載内容（Fig.1等、具体的に明記）:

**申請者（転載先の執筆者本人、代理申請は不可）**

氏名:

大学名、企業名、団体名:

所在地:

電話番号:　　　　　　　　　　 ;Fax番号:　　　　　　　　　　　E-mail address:

転載にあたっては下記の条件を遵守いたします。

1. 本転載内容に”Copyright 発行年 The Journal of The Kyushu Dental Society”と（図の場合キャプションに）付記し、本転載内容を含む九州歯科学会所有の著作物を参考文献として引用する。
2. 本転載内容の改変は行わない。
3. 本転載先以外には転載しない。

申請者署名：

※転載許可にあたっては利用目的を考慮します。

――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――

転載許可書

　 　　　　　 　様

本転載先への本転載内容の転載を許可します。

令和　　年　　　　　月　　　　 日 九州歯科学会　編集委員長　小野　堅太郎