年　　月　　日

一般社団法人日本薬局学会　御中

申請者

社名：

担当者名：

住所：

電話：

E-mail：

**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：

担当者：

住所：

電話：

**【転載元】**

**【転載先】**

制作物：

制作会社：

使用目的：

発行部数：

発行予定日：

**【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。

□その他：

〒103-0027　東京都中央区日本橋3-12-2 朝日ビルヂング4階

一般社団法人 日本薬局学会　会長

三木田　慎也　　印