

年 月 日

日本耳鼻咽喉科免疫アレルギー感染症学会 御中

鼻アレルギー診療ガイドライン 2020 年版からの転載利用を申請します。

【申請者】

氏名（所属）：

住所：

電話、E-mail：

【利用者】

氏名（所属）：

住所：

電話：

【転載元】 にチェックを入れてください

鼻アレルギー診療ガイドライン 2020 年版 同ダイジェスト版 アレルギー性鼻炎ガイド

図表番号（頁番号／図 1、図 2、図 3、図 6、図 7、図 11、図 13、図 14、表 2 は権利者が日本耳鼻咽喉科免疫アレルギー感染症学会ではありませんので、それぞれの権利者にお問い合わせください）：

転載総点数（1 つの表でも媒体ごとにカウントします）：

【転載先】

タイトルまたは URL：

媒体（書籍、Web サイト、スライドデータなど）：

使用目的：

*制作部数（枚数）：

発行予定日：

*印刷物か CD-ROM・DVD 等の場合のみ明記してください。

本申請書を以下のものとともに返信用封筒を同封のうえ、日本耳鼻咽喉科免疫アレルギー感染症学会事務局宛に郵送してください。

※製作物の内容を示すもの（印刷物は該当する校正刷り、デジタルコンテンツは画面見本、その他具体的イメージ）

上記の申請については許可致します。なお、転載先に出典元を明記してください。

料金が発生するため、規定料金に基づき請求書を同封しておりますのでご確認ください。

その他：

年 月 日

〒113-0033 東京都文京区本郷 2-27-16 大学通信教育ビル 5 階

中西印刷株式会社東京営業部内

日本耳鼻咽喉科免疫アレルギー感染症学会