

転載許諾申請書

年 月 日

公益財団法人 8020 推進財団 御中

以下のとおり転載許諾を申請いたします。

記

1.申請者

社名・団体名：

担 当 者：

住 所：

メールアドレス：

電 話 番 号：

2.転載元（使用資料、使用ページ等具体的に）

3.使用目的（どのような制作物に使用し、どのような内容か具体的に）

4.転載先情報

制 作 物 名 :

対 象 者 :

資料の書き換え： 有 無 (有の場合、どこを書き換えたか記載)

営利目的利用： 有 無

発行予定部数：

発行予定日：

※追加でゲラや概要等の提出をお願いする場合がございます。

公益財団法人 8020 推進財団

〒102-0073 東京都千代田区九段北 4-1-20

歯科医師会館内

電 話： 03-3512-8020

F A X： 03-3511-7088

メー ル： 8020@8020zaidan.or.jp