

# 転載許諾のお願い (プレゼンテーション等) **記 載 見 本**

[年]年 [月]月 [日]日

株式会社 南江堂 御中

[申請者のご住所・連絡先等]  
[申請御担当者名]  
[利用者のご住所・連絡先等]

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて早速ですが、下記の通り〇〇〇〇社制作予定(1)に、一般財団法人日本消化器病学会編集・南江堂発行の書籍 (2)より図・表・ステートメント等を上映させていただきたく、予め許諾をお願い申し上げます。なお、デジタルデータおよびそのプリントアウトを上映視聴者へ提供は致しません。

お手数ですが、下記詳細および申請箇所のプリントなどをご確認いただき、承認欄にご署名・ご捺印のうえ1通をお手元に、1通を同封の返信用封筒でご返送いただければ幸いです。

なお、転載に際しましては、出典を明記いたします。

敬具

## 記

### (1) 制作物の詳細

資材名称 南江堂薬品 MR 情報提供資材「消化器疾患のための治療と処方」

制 作 者 南江堂コンテンツ制作

利 用 者 南江堂薬品株式会社

プレゼン参加者 7,000 人 / 開始予定日および期間 2010年4月1日から2010年5月10日

### (2) 南江堂発行の刊行物名、および転載許諾をお願いする図・表・ステートメント等

書 名 消化性潰瘍診療ガイドライン

転載したい図・表の該当箇所の頁数を個別に記載

p.xiv, p.26

合計 2点

転載したいステートメント該当箇所の頁数を個別に記載

p.27, p.96-97, p.114

合計 3点