（西暦）　ここをクリックして日付を入力してください。

公益社団法人日本セラミックス協会

会長　殿

住所　ここをクリックしてテキストを入力してください。

社名　ここをクリックしてテキストを入力してください。

氏名　ここをクリックしてテキストを入力してください。

転載許可願い

貴協会の下記出版物より転載させていただきたく、ご承諾頂きますようお願い申し上げます。なお、転載に際しましては、出典を明記いたします。

◆転載元著作物

アイテムを選択してください。

その他を選んだ方は詳細を記入してください

その他詳細：ここをクリックしてテキストを入力してください。

◆転載対象（タイトル、Vol.、著者名、発行年、ページ等をご記入ください）

ここをクリックしてテキストを入力してください。

◆転載先著作物名および執筆者名

（元著者を含む場合は○印を付けてください）

ここをクリックしてテキストを入力してください。

◆使用目的（補足が必要であればご記入ください）

ここをクリックしてテキストを入力してください。

（御社名）　　御中

上記資料の転載を許可致します。

なお、転載に際しましては、出典の明記をお願い致します。

（西暦）　　年　　月　　日

住所　東京都新宿区百人町2-22-17

氏名　公益社団法人日本セラミックス協会

（公印省略）