|  |
| --- |
| **転載許可申請書**  　　　　 令和　　年　　月　　日  　一般財団法人　厚生労働統計協会  会　　長　　松　谷　有　希　雄　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（転載申請社名）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者名） 印  　　　　　　　　　　　　　　　　（所在地・電話番号等）  　　　　　　　　　　　　　　　【連絡担当者・連絡先等】    **□ 個人情報の取り扱いに同意する。**  　刊行予定出版物に一般財団法人 厚生労働統計協会刊行物からの転載を申請いたします。  記  　収載予定出版物  　　　出版物等名・年次  　　　編者・執筆者名  　 発行・作成予定年月日  　　　作成予定部数  　　　刊行物の利用予定者等  　 予定価格  　転載申請する刊行物  　　　刊行物名・年次  　　　転載を希望する個所（編章名，ページ番号，行番号，図表番号，図表タイトル） |
| 出典名を明記することを条件として，上記出版物に転載することを許可します。  　　なお，発行後速やかに当該出版物を当協会まで御送付ください。  　　　　令和　 年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　〒103-0001　東京都中央区日本橋小伝馬町4番9号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　小伝馬町新日本橋ビルディング３階  一般財団法人　厚生労働統計協会  　会　　長　松　谷　有　希　雄　印 |