

著作権譲渡同意書

*受付日 年 月 日 No. _____

論文名

表記論文は、下記に署名した全執筆者が共同して書いたものであり、今までに他誌に発表されたことがなく、また他の雑誌に投稿中でないことを認めます。

表記論文が、日本白内障屈折矯正手術学会雑誌(電子ジャーナルを含む)に掲載された場合は、その著作権を日本白内障屈折矯正手術学会に譲渡することを同意します。

筆頭著者署名 _____ 西暦 年 月 日

共著者署名 _____ 西暦 年 月 日

共著者署名 _____ 西暦 年 月 日

共著者署名 _____ 西暦 年 月 日

共著者署名 _____ 西暦 年 月 日

共著者署名 _____ 西暦 年 月 日

★注意

全著者の自筆署名を筆頭著者、共著者の順に列記してください。捺印は不要です。

なお、共著者の署名が上記の欄に書ききれない場合には本紙を複写したものをご使用下さい。

*印の部分は記入しないで下さい。