

投稿および著作権譲渡承諾書

(株) 医学書院 殿

論文名

上記の論文は、下記の者が共同で執筆したものであり、今までに他の雑誌に掲載されたり、あるいは他の雑誌に投稿中でないことを誓約いたします。

この論文が「Neurological Surgery 脳神経外科」に掲載された場合は、その著作権を(株)医学書院に譲渡することに同意します。

筆頭著者署名

(年 月 日)

共著者名

共著者名

共著者名

共著者名

共著者名

共著者名

* 譲渡していただく著作権とは：印刷、複写等により再生する複製権、FAX、インターネット等で内容を送信する公衆送信権、口述、講演等の口述権、翻訳権、二次的著作物の利用に関する権利等です。

* 全著者の名前を筆頭者（署名）、共著者の順に列記してください（捺印は不要です）。
本頁をコピーしてご利用ください。

「Neurological Surgery 脳神経外科」にご投稿される論文のタイトルページは，下記の記載内容を参考にしてください（本頁にご記入または type する必要はありません）。

——和文——

タイトル：

著者名：
(全員)

所属：
(全員)

——英文——

Title：

Authors：
(全員)

Affiliations：
(全員)

——別刷請求先（雑誌に記載する連絡先：連絡者名，所属，住所）——

和文：

英文：

——校正者連絡先——

校正者：

住所：〒

TEL：

FAX：

E-mail：

原稿内容：本文（文献含む）約 字，英文抄録 枚，図説 枚，
写真 枚（スライド 枚，カラー希望 Fig. ），図 枚，表 枚