

論文の投稿に関する誓約・同意書

「ペインクリニック」誌 編集室 宛

論文題名

投稿内容の希望掲載欄： _____ / 有料掲載制度の利用（有・無）

- ・上記論文を「ペインクリニック」誌に投稿するにあたり、論文内容が他誌に未発表であり、投稿中でもないことを誓約します。
- ・また、本論文が「ペインクリニック」誌に掲載された場合には、著作物の複製権、翻訳権、上映権、譲渡権、公衆送信権（送信可能化権を含む）などを、株式会社シービーアールに譲渡することに同意します。

筆頭著者 自筆署名(フリガナ) _____ 印 (年 月 日)

所属と住所

共著者 自筆署名(フリガナ) _____ 印 (年 月 日)

共著者 自筆署名(フリガナ) _____ 印 (年 月 日)

共著者 自筆署名(フリガナ) _____ 印 (年 月 日)

共著者 自筆署名(フリガナ) _____ 印 (年 月 日)

共著者 自筆署名(フリガナ) _____ 印 (年 月 日)

共著者 自筆署名(フリガナ) _____ 印 (年 月 日)

※筆頭著者のみ所属と住所（連絡先）を記入してください。

※掲載有無，前後を問わず，二重投稿と認められた場合には，弊誌編集委員会として厳しく対応いたします。