年　　　月　　　日

　　札幌医学雑誌編集主幹　　様

**掲載延長申請**

　平成　　年　　月　　日付けで受理された（論文受付番号）　　　　　　　の貴誌掲載について、１年間延長を願いでますので、承認をお願いします。

　○　**添付書類**

論文名：

　　　・学位論文審査委員会の審査における指摘事項がわかる論文　　　１部

　　　・修正後の論文　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１部

　○　**既掲載証明書**

　　番　　号：　札医大情証第　　　－　　号

記載巻号：　　　巻　　　　号　（平成　　年　　月）

　　　（著者名・本人直筆）　　　　　　　　　　 印

　　　（論文投稿時の所属名）

　　　連絡先　Tel:

　　　　　　　E-mail:

＊　論文は印刷体及び電子データ(CD-ROMにMS-Wordで入力)の両方を提出してください。

（以下、札幌医学雑誌編集委員会で使用）

　　□　掲載時期延長について、承認する。　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　変更後の掲載巻号　：　　　　　巻　　　号

　　　　　掲載証明書の再発行：　　　　　年　　　月　　　日　本人に渡し済。

　　□　掲載時期延長について、承認しない。　　　　　　　年　　 月　　 日

　　　　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

７