

## 投稿原稿整理カード

原稿受付番号 2017 - (受付日 2017 年 月 日)

著者名 (和文)

著者名 (英文)

連絡責任者の氏名

連絡先住所

電話

E-mail

表題 (和文)

表題 (英文)

原稿の枚数 枚 ※原稿 4 枚まで追加料金なし

※連絡責任者の方は、この面の原稿受付番号以外のすべての項目をご記入ください。

編集委員会作成欄

書式チェック担当者：

書式チェック月日： 2017年 月 日

チェック状況：