**J-STAGE Similarity Check利用申請書**

申請日　 　　年　 　月　　 日

国立研究開発法人科学技術振興機構

情報基盤事業部長殿

発行機関名

代表者氏名

代表者メールアドレス

J-STAGE Similarity Check利用規定を承認の上、「J-STAGE　Similarity Check」の利用を申請いたします。

選択肢のチェックボックスに✓印をつけ、所定欄にご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登載誌(必須) | 登載誌名　 | 　　　　 |
| 資料（ジャーナル）コード |  |
| J-STAGE登載 | 登載中□ 　未登載□ | CrossRef参加 | 参加□　未参加□　不明□ |
| 電子投稿審査システム利用  | J-STAGE利用□　　独自契約利用□　　利用無□ |
| 発行機関(必須) | 発行機関名 | （法人格もご記入ください（一般社団法人、特定非営利活動法人など））　　　　 |
| 所在地 | 〒　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 事務連絡担当者(必須) | 氏名（日本語） | 　　　　 |
| 氏名（英語） | 　　　　 |
| 所属 | 　　　　 |
| メールアドレス | 　　　　 |
| 住所 | 〒　　　　　　 　　　　 |
| Similarity Check登録用情報 | メールアドレス(必須) | （メールアドレスが、ログインIDになります）　　　　 |
| 電話番号(任意) | +81- | FAX番号(任意) | +81- |

※申請書の内容を確認させていただく場合がございます。ご了承ください。

**※当申請書はメール添付でお送りください。なお本人確認のため、メール送信時は当申請書に記載されている代表者や事務連絡**

**担当者のメールアドレスが、メールの発信元あるいはCCに必ず含まれるようお願いいたします。**

JST利用欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ReportGroup |  | 受理日 |  |
| FirstName1 |  | LastName1 |  |
| 備考 |  |