

翻訳権申込書

HARDCOVER
 PAPERBACK
 ANTHOLOGY

株式会社 タトル・モリ エイジエンシー 行

東京都千代田区神田神保町2-15

TEL 03 3230 4081

年 月 日

翻訳書	原書名	
	原著者名	
	初版発行日	
	原書出版社名 及び住所	
希望条件	印税前納額	
	印税率	(a) 最初の _____ 部迄 _____ %
		(b) _____ 部から _____ 部迄 _____ %
(c) _____ 部以上 _____ %		
出版計画	初版	_____ 部
	予定価	約 _____ 円
	出版予定日	_____ 年 _____ 月
備考	① 翻訳用原書の有無(原書なき場合はとりよせます)	
	② 挿図、写真の要不要	
◎イラストレーションご希望の方は詳細をこちらへ必ずご記入ください(ここに記載しきれぬ場合「別紙添付」と記したうえ別紙に詳細をご記入ください)		

出版社

住所

代表者

(印)

担当者

電話