

Lichenology 投稿連絡票

「Lichenology」に、以下の原稿を投稿いたします。
なお受理の上は、本稿の著作権を日本地衣学会に移転することを承諾いたします。

代表者氏名（自著）※：

投稿年月日：20 年 月 日

（※著作権者が複数の場合、全員から権限を委任された代表者が自署してください）

原稿の概要

著者：

論題：

論文種類：

原稿作成ソフト：

本文ページ数：

図枚数：

うちカラーペ印刷希望枚数：

表枚数：

その他：

著者連絡先

氏名：

Name：

〒：

住所：

電子メール：

電話：

Fax：

[本紙は著作権者が自署のうえ、pdfを日本地衣学会編集委員会あてに送付してください]