年　　月　　日

**「損害保険研究」投稿確認書**

投稿要領に従い、貴誌へ論文を投稿します。

※査読申請論文については、投稿確認書の提出は不要です。

所属（大学名、会社名など）：

役職：

氏名：

e-mail：

TEL(携帯でも可)：

所属および役職は、論文掲載時に論文末尾に「筆者は、○○大学○○学部○○学科教授」等と表示するために用いますので、略さずにご記入ください。

記

１．テーマまたは論文タイトル

２．希望する区分　（該当する項目をチェックしてください。）

　　□　研究論文

投稿要領２（３）①に記載の要件（新規性、独自性等）を充足していると

考える根拠を、次頁にて簡潔に説明してください。

　　□　研究ノート

　　□　判例評釈

　　□　その他（寄稿・資料・翻訳紹介・その他）

３．掲載を希望する号

　　□　あり　→　第　　巻　第　　号（20　年　月号）

　　□　なし

４．関連業績：今回のテーマに関する過去の論文等（題名、出典、年等）

５．抜刷り等の送付先（勤務先の場合は法人名・所属・電話番号もご記入ください）

　　〒　：

住所：

電話：

●新規性、独自性等を充足していると考える根拠

（下記枠の範囲で簡潔にご記入ください。）

|  |
| --- |
|  |

以　上