

蘚苔類研究投稿票

日本蘚苔類学会

受付番号 *	受付日 *	受理日 *	掲載号 *
この原稿に関する連絡先 (複数の際は代表者)		〒	住所
氏名			
電話:	FAX :	e-mail :	
著作権	本論文が掲載された場合の著作権は日本蘚苔類学会に帰属することを了承し、署名します。		署名:
著者名	英文		
	和文		
論文題名	英文		
	和文		
希望原稿種類	論文	総説	短報 資料 その他
原稿枚数	本文	枚	
	表	枚	
	図	枚	
	FD	有・無	
ワープロ	ソフト名:		
	ファイル名:		
*	*	*	

* 印のある欄は編集委員会が使用します。