

〈署名用紙〉

論文タイトル

投稿規定に異義のないことを認め、「形成外科」に投稿します。

著者および共著者の署名

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

(コピーしてご使用下さい)