

## 「医中誌 Web(Ver.5) 検索ガイド第3版」ご注文申込書

下記の注文申込書にご記入の上、FAX にて医学中央雑誌刊行会 データベース事業部までお申し込み下さい。(同じ内容を E-mail でお送り頂いても結構です。)

お申込先：	NPO 医学中央雑誌刊行会 データベース事業部 〒168-0072 東京都杉並区高井戸東 2-5-18 TEL：03-3334-7575 FAX：03-3335-3327 e-mail：info@jamas.or.jp
-------	--

申込日	年	月	日
(フリガナ) 機関名			
部署名			
(フリガナ) 担当者名			
所在地	〒 —		
TEL		FAX	
E-mail			
ご請求書中の押印	当会代表者印を 希望する ・ 希望しない		
冊数と料金	冊数： 50 冊 × ① _____ = 合計 _____ 冊 料金： ① × 1,000 円 = _____ 円 (消費税・送料込み)		

※「医中誌 Web(Ver.5) クイックガイド」も希望されますか？ ( はい・ いいえ )

※「My 医中誌 ご利用ガイド」も希望されますか？ ( はい ・ いいえ )