

特定非営利活動法人
医学中央雑誌刊行会 御中

医中誌 Web 代行検索 申込書

別に定める「医中誌 Web 代行検索の許可条件に関する規定」に同意し、医中誌 Web による代行検索を申し込みます。

機関名： _____ 印

所在地：〒 _____

担当者名： _____

TEL： _____ FAX： _____

E-mail： _____

開始希望年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日より