

このページをコピーしたものにご記入下さい。
用紙は切断せずお送り下さい。

杏林大学医学部同窓会 文献複写サービス申込書

ご記入の上、FAX または郵送、メール添付にてお申込下さい。
記入に不備がある場合、受付できないこともございます。
文献発送までにかかる日数は通常即日～10 日ほどですが、
学内所蔵か未所蔵かによって異なります。
お時間に余裕をもってお申込下さい。

申込先

杏林大学医学図書館 相互貸借係
〒181-8611 東京都三鷹市新川 6-20-2
TEL 0422-47-5511(内線)3315
FAX 0422-40-7281
e-mail medill@ks.kyorin-u.ac.jp

〒 _____ _____ _____ 様

文献送付先

文献を返送する際の宛名シールとして
使用しますので必ずご記入下さい。

ご希望の送付方法に
○をしてください。

普通便 ・ 速達便

申込者情報

氏名	
氏名(ひらがな)	
卒業年	
同窓会会員番号	
メールアドレス	
電話番号	
FAX 番号	

申込文献情報

著者名	
論題	
資料名	
巻号	
ページ	
出版年	
典拠 (PMID、医中誌 ID など)	