

# 電子版購読申込書

下記申込書に必要事項をご記入の上、『書店様へ』のご案内文書とあわせてお申込の書店へお持ちください。書店様の押印後に弊社宛にFAXを頂きましたら、ご郵送にて【Web版閲覧用アクセスコード】をお届けいたします。

購読誌名	『救急医学』				
購読期間	年	月号	～	年	月号
購読者氏名	(施設にて購読している場合は施設名をご記入ください)				
ご住所	〒				
電話番号					
書店様記入欄	※上記購読期間に相違ない場合には、書店印を押印ください。				

へるす出版 販売部FAX 03-3380-8645