

電子版購読申込書

下記申込書に必要事項をご記入の上、弊社宛にFAXにてお申し込み下さい。

購読期間を弊社にて確認後、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
顧客コード	※宛名ラベル下部に記載されている6桁の数字				
ふりがな					
購読者氏名	(施設にて購読している場合は施設名・ご担当者をご記入ください)				
ご住所	〒				
電話番号					

へるす出版 販売部FAX 03-3380-8645