見本

= 236 - 0027

横浜市金沢区瀬戸22-2

港総合病院 図書室

御中

TO 横浜市立大学医学情報センター FAX: 045-787-2560

〒236-0004

横浜市金沢区福浦3-9

横浜市立大学医学情報センター コピー室

(送付された複写文献に関するお問い合わせ)

TEL,FAX: 045-787-2518

連絡事項:

申込No	. 1 / 計 1 件	申込日付 2015	5 / 04 / 14	日付/受付N	lo.			
文献複写•資料貸借申込書	雜誌名·書名(ISSN·ISBN)					複写料金		
	* * * 大学医学雑誌					白黒 :	枚	
							円	
						カラー :	枚	
	16 巻	5 号	p. 470	∼ 476	2014年		円	
	著者 浜 花子					送 料	円	
貝料	論題							
作 含	心電図モニタリングにおける変化					合 計	円	
供	※著作権に関する一切の責任は申込者が負います。					複写資料にカラー		
曲	申込者氏名: 港 太郎					ページが含まれる場合		
込	申込機関名: 港総合病院 図書室 送付方法					■ 白黒コピー		
書	住所:〒236-0027 横浜市金沢区瀬戸22-2					ロ カラーコピー	-	
	連絡先 電話 045-787-2075 FAX 045-787-2079 🗆 速達					□ 問合わせ希望		
通	【医学情報センターからの連絡欄】							
知	文献を添付します。万一不備な点がありましたらご連絡ください。							
用	<u>謝絶</u> の場合:」							
	所蔵なし	欠号 未着	製本中	貸出中	不明			
	その他()		

*上下で一対となります。 上下に同じ内容をご記入ください。

申込No	1 / 計 1 件 申込日付 2015 / 04 / 14 日付/受付N	lo.		
文	雜誌名·書名(ISSN·ISBN)	複写料金		
献			白黒 :	枚
複	* * * 大学医学雑誌		円	
写		カラー :	枚	
~	16 巻 5 号 p. 470 ~ 476	2014年		円
火火	著者 浜 花子	送 料	円	
1 111 1112 112 1122	論題			
具 供	心電図モニタリングにおける変化	合計	円	
	※著作権に関する一切の責任は申込者が負います。	複写資料にカラー		
献複写•資料貸借申込書	申込者氏名: 港 太郎	ページが含まれる	場合	
書	申込機関名: 港総合病院 図書室	■ 白黒コピー		
申込用	住所:〒236-0027 横浜市金沢区瀬戸22-2	ロ カラーコピー		
	連絡先 電話 045-787-2075 FAX 045-787-2079	□ 速達	□ 問合わせ希	望
	謝絶 : 理由・ 所蔵なし 欠号 未着 製本中	貸出中	不明	
/13	その他()	