

《医学情報ネットワークサービス用》 **記入例**

文献相互利用申込書 (必ず1論文につき1枚作成してください) *受付日
申込No. 1 受付No. 22年4月15日 * 年 月 日

===== * =====
[次の申し込みによる著作権に関するいっさいの責任は申込者が負います] * 《複写料金》
フリガナ ふりつ たろう * **本学への直接依頼分**
氏名: 府立 太郎 * 白黒コピー 枚
病院名: 京都府立病院 所属: 外科 * カラーコピー 枚
連絡先: 075-212-5400 * **他大学への依頼分**
誌(書)名: Anesthesia & Analgesia (issn1348-2389) * 白黒コピー 枚 円
巻号頁年: 66 巻 10 号 1014 頁 -1017 頁 1989 年 * カラーコピー 枚 円
著者名: Bochenek KJ, Brown M * 学外送料 円
論題: * 学内送料 円
出典: () MEDLINE (○) pub-med () 医学中央雑誌 () その他[**合計** 円]
速達・普通の別 () 普通郵便 () 速 達
他大学への依頼: (○) 要 () 不要
外国依頼: () 要 (○) 不要 (○) オンラインジャーナル
() カラーコピー希望

備考: 〒602-8566 (住所等の情報)
京都市上京区河原町通り広小路上る 京都病院
総務課 御中

《医学情報ネットワークサービス用》

文献相互利用通知書 (必ず1論文につき1枚作成してください) *受付日
申込No. 1 受付No. 22年4月15日 * 年 月 日

===== * =====
[次の申し込みによる著作権に関するいっさいの責任は申込者が負います] * 《複写料金》
フリガナ ふりつ たろう * **本学への直接依頼分**
氏名: 府立 太郎 * 白黒コピー 枚
病院名: 京都府立病院 所属: 外科 * カラーコピー 枚
連絡先: 075-212-5400 * **他大学への依頼分**
誌(書)名: Anesthesia & Analgesia (issn1348-2389) * 白黒コピー 枚 円
巻号頁年: 66 巻 10 号 1014 頁 -1017 頁 1989 年 * カラーコピー 枚 円
著者名: Bochenek KJ, Brown M * 学外送料 円
論題: * 学内送料 円
出典: () MEDLINE (○) pub-med () 医学中央雑誌 () その他[**合計** 円]
速達・普通の別 () 普通郵便 () 速 達
他大学への依頼: (○) 要 () 不要
外国依頼: () 要 (○) 不要 (○) オンラインジャーナル
() カラーコピー希望

備考: