

F A X 専用 書籍申込書 (センター病院専用)

F A X 番号 0 4 5 - 7 8 5 - 0 6 5 7

下記の書籍を注文いたします。

F A X 送信日			20 年 月 日	ご依頼者	科 様	組合員証番号 (私費の場合) TEL ()
宛 先	〒232 - 0024 横浜市南区浦舟町 4-57 市大センター病院				医局	庁内便

	出版社名		冊
	書 名		巻数
			回 号
	わかれば I S B Nコード	支払 方法 私費・校費	受取 方法 一括可・先行発送
発注NO.	備考 出版社からの連絡 絶版・重版未定 重版中 頃出来 その他()		

	出版社名		冊
	書 名		巻数
			回 号
	わかれば I S B Nコード	支払 方法 私費・校費	受取 方法 一括可・先行発送
発注NO.	備考 出版社からの連絡 絶版・重版未定 重版中 頃出来 その他()		

	出版社名		冊
	書 名		巻数
			回 号
	わかれば I S B Nコード	支払 方法 私費・校費	受取 方法 一括可・先行発送
発注NO.	備考 出版社からの連絡 絶版・重版未定 重版中 頃出来 その他()		

	出版社名		冊
	書 名		巻数
			回 号
	わかれば I S B Nコード	支払 方法 私費・校費	受取 方法 一括可・先行発送
発注NO.	備考 出版社からの連絡 絶版・重版未定 重版中 頃出来 その他()		

センター病院各医局宛への配送は原則無料です。
 庁内便にての発送を原則といたしますが、ご注文量に応じて宅配便を利用する場合があります(配送無料)。
 お申し込みの際の個人情報は、ご本人との連絡、生協からの案内に利用させていただきます。

FAX受信(到着)の確認 不要・希望 (FAX番号 - -)

横浜市立大学生協同組合 福浦店
 〒236-0004 横浜市金沢区福浦3-9
 PHONE 045-785-0601 / FAX 045-785-0657
 E-Mail: fukuura-sb@ycucoop.or.jp