

日本薬学図書館協議会
電子ジャーナル・コンソーシアム A 会員 入会申込書

平成 年 月 日

日本薬学図書館協議会
会長 永井 恒司 殿

貴研究所名

貴図書室名

所在地

代表者名

⑩

連絡担当者名

同電話番号

同 FAX 番号

同 E-mail アドレス

日本薬学図書館協議会 電子ジャーナル・コンソーシアムへの参加を申込みます。

以 上