

CVIT(日本心血管インターベンション治療学会)

文献複写依頼書

届出日： 年 月 日

下記の事由により、貴学会発行物の文献複写を依頼します。

会員番号：

氏名： 印

所属先：

◆複写を希望する文献（具体的に記載してください）

発表タイトルまたは論文タイトル：

演者：

発表した学会または掲載した学会誌：

◆使用目的（□に✓をつけてください）

研究のため 論文執筆のため CVIT専門医認定医制度資格申請のため

心血管インターベンション技師（ITE）制度資格更新申請のため

その他（理由： _____）

◆連絡先

T E L：

E-mail：

【留意事項】

10ページ毎に文献複写料1,000円(税抜き)頂戴いたします。1ページでも1,000円(税抜き)頂戴いたしますので、ご了承ください。

- 原則として、文献複写送付には1週間ほどお時間がかかります。急を要する場合はCVIT事務局までその旨ご相談ください。
- 文献複写依頼は会員の方のみ申請できます。
- 企業からの文献複写依頼は会員、賛助会員のみ受け付けております。
- 2009年以前の地方会抄録集については、各支部事務局にお問い合わせください。

学会事務局使用欄

精査	担当	受付