

ユーザ登録内容変更用紙 **FAX 03-6685-3698**

「医見書」ユーザ登録内容変更用紙

「医見書」ご購入時にユーザ登録させていただいております。登録内容を変更される場合は、本用紙に記入したうえ、下記まで FAX にてお送りください。なお、同様の書式で E-mail にてご送付いただいても結構です。

■ORCA サポートセンタ 医見書係

・FAX 03-6685-3698

・E-mail : fax-reg@orca-support-center.jp

【ユーザ情報】

ユーザ情報を入力し、変更した項目左にチェックしてください。

記 入 日	年 月 日
ご 購 入 日	年 月 日
所 属 医 師 会 名	
医 療 施 設 等 名	
所 属 部 署 名	
ご 担 当 者 氏 名	
住 所	〒
T E L	
F A X	
E-mail アドレス	
ご 購 入 者	<input type="checkbox"/> 日医会員 ・ <input type="checkbox"/> 一般(非会員等)

