

MedicalFinder パーソナル USB認証キー統合申込書

■ お客様へ

- ◇ 本申込書は、「MedicalFinder パーソナル」のUSB認証キーを1つに統合するための申込書です。
- ◇ 複数誌の「MedicalFinder パーソナル」をご購読の際に、USB認証キーを1つに統合できます。
- ◇ なお、統合できるUSB認証キーは、最大5誌分(USB認証キー5つ)が上限となります。
- ◇ 下記に必要事項をご記入の上、必ずFAXまたは郵送でご送付ください。
 - ◆ **送付先のFAX番号 03-3815-2365**
 - ◆ **郵送先: 〒113-8719 東京都文京区本郷 1-28-23 (株)医学書院EP開発室 MFP担当宛**
- ◇ 統合作業の終了後、お客様のFAX番号宛に作業完了の通知(本申込書の下段)をおこないます。
- ◇ 統合後のUSB認証キーの有効開始日などは、作業完了の通知でご連絡いたします。

【重要】

今回のUSB認証キーの統合情報は、次回以降の年間予約購読には反映されません。再度、本手続きが必要となりますことをあらかじめご了承くださいませようお願い致します。

■ お客様情報(すべての項目を必ずご記入ください)

購読者名	
住所	
電話番号	
FAX 番号	(FAX番号が未記入の場合は、完了通知は郵送となります)

■ 統合情報

- 統合するUSB認証キー(ライセンス)の購読者番号、ライセンス番号、契約雑誌をすべてご記入ください。
- 購読者番号、ライセンス番号、契約雑誌の情報は、ライセンス証書(パッケージ裏面)に記載しています。
- 購読者番号は、ライセンス証書の名前住所欄右下のカッコ内の数字となります。
- ★印の欄の記入したUSB認証キーに統合されます。従いまして、統合後には★印の欄に記入したUSB認証キーをご利用いただけます。統合確認後に★印欄以外のUSB認証キーは廃棄をお願いします。

	購読者番号	ライセンス番号	契約雑誌
★(必須)			
(必須)			
—			
—			
—			

—— 医学書院記入欄 ——

■ 作業完了の通知(統合作業の終了後に、統合開始日等をFAXまたは郵送で返送します)

--