

## 文献複写の依頼方法

1. 文献複写依頼書をご記入の上、下記送付先へお送りください。(メールもしくは郵送)
2. 料金：440 円/1 文献+ 送料 430 円 (1 回の申込ごと)
3. お支払い方法：下記の口座へお支払い下さい (前納)。  
お支払いに係る手数料はご負担下さい。  
お振込みの氏名は申込者名でお願いします。

銀行名	ゆうちょ銀行
金融機関コード	9900
店番	179
預金種目	当座
店名	一七九店 (イチナナキュウ店)
口座番号	0084768
口座名義	福岡県看護協会

4. 文献複写依頼書とお支払いの確認後、1 週間程度で文献複写をお送りします。

送付先 〒812-0054 福岡市東区馬出 4-10-1 ナースプラザ福岡  
公益社団法人福岡県看護協会 教育研修部教育研修課 図書担当  
E-mail: [kyoiku-main@fukuoka-kango.or.jp](mailto:kyoiku-main@fukuoka-kango.or.jp)  
TEL : 092-631-1170(平日 9:00~17:00) FAX : 092-631-1175

(2024.9.27)