図書館(室)名		日本歯科大学生命歯学部図書館　(A3-018)
連絡先		〒: 102 - 8159　住所:東京都千代田区富士見1-9-20 係名:相互貸借係 Tel:03-3261-8931(直通)　Fax:03-3238-1289　E-mail: URL:http://www.ndu.ac.jp/~library/ ■ NACSIS-ILL 相殺加入　参加館番号: FA006452
受付方法		■ NACSIS ILL　■ Fax　■ 郵便　☐ Tel　☐ E-mail
受付様式		■ JMLA様式　■ その他 (　他様式も可　)
受付の制限		■ なし　☐ あり: 内容 (　)
文献複写	料金	白黒: @ 40 円　カラー: @ 100 円　Fax: @ 80 円　[サイズで異なる場合は下記に注記] その他 (　)
	支払方法	■ 後納 (■ NACSIS相殺　■ 郵便振替　☐ 銀行振込　☐ 現金書留　☐ 切手　☐ 為替) ☐ 前納 (　) ☐ その他 (　) 郵便口座　番号:00150-6-87375　名義: 日本歯科大学 銀行口座　銀行名:　支店名:　☐普通 ☐当座 番号:　名義:
	FAX送信 平日	■ 可 (9:00 ～ 16:30) ☐ 否　備考(緊急の場合のみ考慮、白黒のみ　)
	FAX送信 土曜	☐ 可 (　～　) ■ 否　備考(　)
	カラーコピー受付	■ 可 (「カラー希望」と明記されていない場合は白黒で送付　) ☐ 否
	一日の申込件数の制限	■ あり(5 件) ☐ なし　備考 (当館のみの所蔵の場合は応相談　)
現物貸出	現物貸出	■ 可　期間:10日　冊数:3冊　備考(単行書のみ、貴重書は貸出しできない。雑誌は相談の上) ☐ 否
	支払方法	料金:送料実費　支払方法:文献複写に同じ　その他(　)
	返送方法	☐ 指定なし　■ 指定あり (書留郵便または宅配便　)
来館複写受付時間		平日:9:00 ～18:00　土曜日:　～　備考(　)
電子ジャーナル受付		■ 可 (契約条件によるため問い合わせのこと) ☐ 否
複写元の媒体		☐ 電子ジャーナル優先　■ 冊子体優先　備考(　)
別置資料受付		☐ 可　☐ 否　備考 (　)
所蔵調査		■ 可　☐ 否　備考 (　)
特記事項		・来館時は要連絡、連絡は17:00までにお願いします。 ・利用できるのは、JMLA加盟館および大学図書館の紹介状を有する者、日本歯科医師会会員 ・FAX送信は、著作権許諾の有無を確認の上、申込書にその旨明記して下さい。