図書館(室)名		獨協医科大学図書館　(A03-022)
連絡先		〒:321- 0293　　住所:栃木県下都賀郡壬生町北小林880 係名: 相互貸借係 Tel: 0282-87-2272　　Fax: 0282-86-6214　　E-mail:ill-uke@dokkyomed.ac.jp ill-kari@dokkyomed.ac.jp URL:http://lib.dokkyomed.ac.jp ■ NACSIS-ILL 相殺加入　参加館番号:　FA004639
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 (　大学、研究機関、医療機関等のみ　)
文献複写	料金	白黒: @ 50 円　カラー: @ 100 円　Fax:　当館料金表による(送信距離とサイズで異なる) 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: 00360-0-16646　名義: 獨協医科大学図書館 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　～　17:00　)　☐ 否　備考(　緊急時のみ対応、要事前連絡　)
	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 (　)
現物貸出	現物貸出	■ 可　期間: 7 日　冊数: 1 冊　備考(貸出可能な単行本のみ　) ☐ 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　～ 21:30　土曜日: 9:00　～ 18:30　備考(　)
電子ジャーナル受付		■ 可 (　契約条件で認められているタイトルのみ。　) ☐ 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		・来館利用は、当館所蔵資料の利用を目的とする場合に限る。 ・来館時は学生証、身分証明書(医療関係者であることがわかるもの)を必ず持参して下さい。