図書館(室)名		日本大学松戸歯学部図書館　(A3-029)
連絡先		〒: 271-8587　住所: 千葉県松戸市栄町西2丁目870番1号 係名: 相互貸借係 Tel: 047-360-9270　Fax: 047-361-5005　E-mail: URL:http://www.mascat.nihon-u.ac.jp/library/ ■ NACSIS-ILL 相殺加入　参加館番号: FA006328
受付方法		■ NACSIS ILL　■ Fax　■ 郵便　□ Tel　□ E-mail
受付様式		■ JMLA様式　□ その他 (　)
受付の制限		□ なし　■ あり: 内容 (当日の発送は午後3時迄の申込みに限ります(速達を含む))
文献複写	料金	白黒: @ 50円　カラー: @ 70円　Fax: @ 円　[サイズで異なる場合は下記に注記] その他 (大学を除く非加盟館は, 白黒@100円・カラー@140円)
	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: 00160-2-82282　名義: 日本大学松戸歯学部 銀行口座　銀行名:　支店名:　□普通 □当座 番号:　名義:
	FAX送信 平日	□ 可 (　～　) ■ 否　備考(　)
	FAX送信 土曜	□ 可 (　～　) ■ 否　備考(　)
	カラーコピー受付	■ 可 (記載がない場合は, カラーで送付)　□ 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: 14 日　冊数:　冊　備考(単行本のみ一部貸出不可あり) □ 否
	支払方法	料金: 送料実費　支払方法: NACSIS相殺, 着払い　その他(　)
	返送方法	□ 指定なし　■ 指定あり (書留郵便又は宅配便　)
来館複写受付時間		平日: 9:00 ～ 18:30　土曜日: 9:00 ～ 12:30　備考(来館時は要連絡　)
電子ジャーナル受付		■ 可 (提供元とのILL利用許諾契約があるもののみ　) □ 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 (別置資料なし　)
所蔵調査		■ 可　□ 否　備考 (　)
特記事項		