

図書館(室)名	新潟大学医歯学図書館(旭町分館) (A4-001)	
連絡先	〒:951-8525 住所:新潟県新潟市中央区旭町通1番町754番地 係名:医歯学図書館係 Tel:025-227-0695 Fax:025-227-1431 E-mail:b-sougo@lib.niigata-u.ac.jp URL:http://www.lib.niigata-u.ac.jp/Bunkan/index.html ■ NACSIS-ILL 相殺加入 参加館番号: FA002098	
受付方法	<input checked="" type="checkbox"/> NACSIS ILL <input checked="" type="checkbox"/> Fax <input checked="" type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> Tel <input type="checkbox"/> E-mail	
受付様式	<input checked="" type="checkbox"/> JMLA様式 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (他様式も可)	
受付の制限	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり: 内容 ()	
文献複写	料金	白黒: @ 40円 カラー: @ 60円 Fax: @ 80円 [サイズで異なる場合は下記に注記] その他 (DDS[電子ファイルのメール添付での送付] @ 60円)
	支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 後納 (<input checked="" type="checkbox"/> NACSIS相殺 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 (NACSIS非相殺館で後納の許可を受けた館) = 四半期毎に料金をまとめて請求書を送付します。請求書に記載の 指定銀行口座へお振込ください。 ※後納の申請方法については、当館ホームページ>利用案内>総合案内 >「ILLによる資料の送付」よりご確認ください。 <input checked="" type="checkbox"/> 前納 (NACSIS非相殺館で後納の許可を受けていない館(<input checked="" type="checkbox"/> 現金書留 <input checked="" type="checkbox"/> 為替))
	FAX送信	平日 <input checked="" type="checkbox"/> 可 (8:30 ~ 16:30) <input type="checkbox"/> 否 備考(10ページ以内程度 受信可能サイズ明記) 土曜 <input type="checkbox"/> 可 (~) <input checked="" type="checkbox"/> 否 備考()
	カラーコピー受付	<input checked="" type="checkbox"/> 可 (指定のない場合はカラーページはカラーで複写) <input type="checkbox"/> 否
	一日の申込件数の制限	<input checked="" type="checkbox"/> あり (5件程度) <input type="checkbox"/> なし 備考(件数制限は一応の目安 当館のみの所蔵の場合は応相談)
現物貸出	現物貸出	<input checked="" type="checkbox"/> 可 期間: 21日 冊数: 5冊 備考(雑誌、参考図書、貴重図書、視聴覚資料、研究室所在資料および劣化した資料は貸出不可) <input type="checkbox"/> 否
	支払方法	料金: 送料実費 支払方法: <input checked="" type="checkbox"/> NACSIS相殺 <input checked="" type="checkbox"/> その他(NACSIS非相殺館は郵便着払)
	返送方法	<input checked="" type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり ()
来館複写受付時間	平日: 8:30 ~ 22:00 土曜日: 10:00 ~ 22:00 日曜日: 10:00 ~ 22:00 備考(開館時間内は複写可能 休館日および夏期、冬期、春期の短縮開館期間の開館時間はホームページで確認のこと)	
電子ジャーナル受付	<input checked="" type="checkbox"/> 可 (出版社との契約上ILL提供が認められているものに限る) <input type="checkbox"/> 否	
複写元の媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 電子ジャーナル優先 <input type="checkbox"/> 冊子体優先 備考()	
別置資料受付	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 備考 ()	
所蔵調査	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 備考 ()	
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ・郵送FAXによる申し込みには、連絡先(住所、氏名、電話番号、FAX番号、メールアドレス等)と文献の書誌事項(論題、著者名、掲載資料名、巻号頁等)をわかる限り記入してください。 ・複写物の送付はクロネコメール便を使用します。 ・文献のFAX/DDS送信は、大学図書館と著作権管理団体との契約及び合意の範囲内で対応します。申込時には、JAACCまたはJOPY確認済みの旨と、受信可能サイズを明記してください。 ・特別資料室等所蔵の貴重資料や、劣化した資料など、複写に応じられない場合があります。 ・特別閲覧室の資料閲覧は平日8:30~17:00のみ、特別資料室所蔵資料の閲覧は平日8:30~12:00 13:00~17:00のみです。 	