図書館(室)名		天理よろづ相談所病院医学図書館　(B6-002)
連絡先		〒:632-8552 住所:奈良県天理市三島町200番地 係名:相互貸借係 Tel:0743-63-5611　Fax:0743-62-1903　E-mail:tenriill@tenriyorozu.jp URL:http:// ■ NACSIS-ILL 相殺加入　参加館番号:　FA011372
受付方法		■ NACSIS ILL　■ Fax　□ 郵便　□ Tel　□ E-mail
受付様式		■ JMLA様式　■ その他 (　その他の様式も可能　)
受付の制限		□ なし　■ あり:　内容 (　図書館(室)、担当部署からの申し込みのみ受け付ける　)
文献複写	料金	白黒:　@　50円　カラー:　@ 100円　Fax:　@ 100円　[サイズで異なる場合は下記に注記] その他 (電子ジャーナルはA4両面プリントで1枚分の料金　Fax送りの場合の送信料は不要)
	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:　名義: 銀行口座　銀行名: 南都銀行　支店名: 天理支店　■普通　□当座 番号: 032146　名義: (財) 天理よろづ相談所
	FAX送信 平日	■ 可 (　8:30　～　16:30　)　□ 否　備考(　)
	FAX送信 土曜	■ 可 (　8:30　～　12:00　)　□ 否　備考(　)
	カラーコピー受付	■ 可 (指定がなければ、カラーページもモノクロ複写とする　)　□ 否
	一日の申込件数の制限	□ あり (　　件　)　■ なし　備考 (多い場合は事前連絡のこと　)
現物貸出	現物貸出	■ 可　期間:　14日　冊数:　2冊　備考(　) □ 否
	支払方法	料金: 送料実費　支払方法: 文献複写支払方法と同じ　その他(　)
	返送方法	■ 指定なし　□ 指定あり (　)
来館複写受付時間		平日:　8:30 ～ 16:30　土曜日: 8:30 ～ 12:00　備考(所属図書館(室)からの事前連絡が必要)
電子ジャーナル受付		■ 可 (ILLが許可されたものに限る　) □ 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 (所蔵する1972年～1983年の雑誌を別置　受付翌日の発送　)
所蔵調査		■ 可　□ 否　備考 (極力メールで問い合わせのこと　)
特記事項		