図書館(室)名(会員番号)		東京歯科大学図書館(A3-015)	
連絡先		〒:101 - 0061 住所:東京都千代田区神田三崎町2-9-18 係名:閲覧係 Tel:03-6380-9553 Fax:03-6380-9554 E-mail:libstaff@tdc.ac.jp URL:https://library.tdc.ac.jp/ ■ NACSIS-ILL 相殺加入 参加館番号:FA005981	
受付方法		■ NACSIS ILL ■ Fax ■ 郵便 □ Tel □ E-mail	
受付様式		■ JMLA様式 ■ その他(その他様式も可)
受付の制限		■ なし □ あり: 内容 ()
文献複写	料金	白黒: @55円 カラー: @110円 Fax: @110円 [サイズで異なる場合は下記に注記] その他 (DDS: @110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 (替)
		郵便口座 番号:00100-4-664492 名義:東京歯科大学 銀行口座 銀行名:ゆうちょ銀行 支店名:〇一九店(ゼロイチキュウ店) 口普通 日番号:0664492 名義:東京歯科大学	■当座
	平日 FAX送信 土曜	■ 可 (9:00 ~ 15:00) □ 否 備考(要事前電話連絡/DDS・FAXは「大学図協力における資料複製に関するガイドライン」に基づき、大学図書館に限ります。) ■ 否 備考(書館間)
	カラーコピー受付	■ 可 (指定がない限り、カラー図版を含む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:21日 冊数: 冊 備考(状態によっては貸出不可、館内利用限定 □ 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 ~ 17:00 土曜日: 9:00 ~ 12:00 備考()
電子ジャーナル受付		■ 可 (契約上ILLが許可されたタイトルに限る□ 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()
所蔵調査		■可□否備考()
特記事項		配置場所に応じて、はスキャンデータから複写することがあります。スキャンデータからの複写をれない場合は2~3日程度余分にお時間をいただきます。 創立記念日(2月12日)、第2土曜日は休館です。	希望さ