図書館(室)名(会員番号)) 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: 閲覧係 Tel: 0282-87-2272 Fax: 0282-86-6214 E-mail: ill@dokkyomed.ac.jp URL: https://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 (
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 (]
	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:	
	平日 FAX送信 土曜	■ 可 (9:00 ~ 17:00) □ 否 備考(緊急時のみ対応、要事前連絡)	
		□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(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(宅配便)
来館複写受付時間		平日: 9:00 ~ 22:00 土曜日: 9:00 ~ 19:00 備考(第3土曜日のみ10:00~17:00)
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ります ・来館時は学生証、身分証明書を必ず持参してください ・詳細は、獨協医科大学図書館ホームページをご確認ください	