| 図書館(室)名(会員番号) | | 明海大学歯学部メディアセンター(図書館)(A3-027) | |
|---------------|--------------------|--|----------|
| 連絡先 | | 〒:350-0283 住所:埼玉県坂戸市けやき台1-1 係名:運用係 Tel:049-279-2716 Fax: 049-286-3404 E-mail:lib-ill@dent.meikai.ac.jp URL:https://opac-dent.meikai.ac.jp/ ■ NACSIS-ILL 相殺加入 参加館番号:FA004752 | |
| 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 (特記事項参照① |) |
| 文献複写 | 料金 | 白黒: @50円 カラー: @100円 Fax: @ 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 ■ 前納 (■ 銀行振込 特記事項参照②) ○ その他 ()) |) |
| | | 番号: 名義: | |
| | 平日 FAX送信 | □ 可(~) ■ 否 備考(|) |
| | 土曜 カラーコピー受付 | □ 可 (~) ■ 否 備考(■ 可 (特記事項参照③) □ 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:発送日を含め2週間 冊数:4冊以内 備考(雑誌は不可 □ 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、宅配便 |) |
| 来館複写受付時間 | | 平日: 9:00 ~16:40 土曜日: 9:00~16:40 備考(特記事項参照④) |) |
| 電子ジャーナル受付 | | □ 可(■ 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 (別置資料の学外者利用は不可 |) |
| 所蔵調査 | | ■ 可 □ 否 備考(Faxで受付 |) |
| 特記事項 | | ①土曜日の相互貸借は行いませんので週末の申し込みは翌週処理となる場合があります。 年末年始、夏期休暇中は処理が大幅に遅れる場合があります。急ぎの場合は確認してくださ ②ILL文献複写等料金相殺サービス非参加館の方は事前にご連絡ください。 ③文献複写で、カラー図表等を含む頁は照会なくカラーで出力します。モノクロ希望の場合は申 時コメント欄にその旨ご記入ください。 ④来館利用は事前連絡が必要です。 <会員外への制限> ・利用にあたって所属する大学図書館等を通じて事前照会をしてください。個人からの問合せは 受け付けません。 ・大学図書館等が発行する紹介状もしくは資料利用依頼書と身分を証明するもの(学生証・教服等)の2点をお持ちください。 | i込み t |