図書館(室)名			大阪歯科大学図書館
連絡先			〒:573 - 1121 住所:大阪府枚方市楠葉花園町8-1 係名:情報サービス係 Tel:072-864-3046 Fax:072-864-3028 E-mail:lib-serv@cc.osaka-dent.ac.jp URL:https://wwwlib.osaka-dent.ac.jp/ ■ NACSIS-ILL 相殺加入 参加館番号: FA007874
受付方法			■ NACSIS ILL ■ Fax □ 郵便 □ Tel □ E-mail
受付様式			■ JMLA様式 ■ その他(他様式可 ※申込書・通知書2枚1組、当館HPにも書式あり)
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: @ 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: 00940-1-274855 名義:学校法人 大阪歯科大学 銀行口座 銀行名: 支店名: □普通 □当座 番号: 名義:
		平日	□可(~) ■ 否 備考()
	FAX送信 :	土曜	□可(~) ■ 否 備考()
	カラーコピー§	受付	■ 可 (申込時に「カラーコピー希望」と明記) □ 否
	一日の申込件 の制限	‡数	■ あり(1回につき10件まで) □ なし 備考(
現物貸出	現物貸出		■ 可 期間:発送日を含め10日間 冊数:3冊 備考(図書のみ、一部貸出不可あり) □ 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(書留郵便またはゆうパック)
来館複写受付時間			平日: 9:00 ~ 16:00 備考(平日のみ、要問合せ)
電子ジャーナル受付		र्ग	■ 可(出版社等との契約で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(なし)
所蔵調査			■可 □ 否 備考 (平日9:00~17:00 Faxのみ受付)
特記事項			 ・支払方法:郵便振替の場合は、文献到着後3週間以内にお支払いください。 ・土日の相互貸借業務は行いませんので、週末の申し込みは翌週処理となります。 ・速達も含め申込当日中の発送はできません。 ・来館利用について:所属する大学の図書館が発行する閲覧依頼書(紹介状)と学生証、または勤務先の図書館が発行する紹介状と身分証を持参してください。 ・休館日・利用方法など、詳細は当館ホームページ『卒業生・学外の方へ』を参照