図書館(室)名(会員番号)		号) 国立保健医療科学院総務部総務課図書館サービス室 (B3-001)	
連絡先		〒:351-0197 住所: 埼玉県和光市南2-3-6 係名: 相互貸借担当 Tel: 048-458-6212 Fax: 048-469-0326 E-mail: libweb@niph.go.jp URL:https://www.niph.go.jp/toshokan/index.html □ NACSIS-ILL 相殺加入 参加館番号:	
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: @ 円 カラー: @ 円 Fax: @ 円 [サイズで異なる場合は下記に注記] その他 (複写料金は無料 送料実費を切手にて図書館サービス室宛送付))
	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 (原則として連絡した送料分の切手を貼付した返信用封筒をあらかじめ図書館サービス宛に送付) □ その他 () 郵便口座 番号: 名義:	
		銀行口座 銀行名: 支店名: □普通 □当座 番号: 名義:	
	平 FAX送信	□ 可(~) ■ 否 備考()	
	北	型 □ 可 (~) ■ 否 備考()	
	カラーコピー受付	団 可 (カラーでないと見づらいと判断した場合はカラーで複写) □ 否	
	一日の申込件数 制限	「の ■ 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(□ 否	
	支払方法	料金:送料実費 支払方法: 返送時切手同封 または着払い その他()
	返送方法	□ 指定なし ■ 指定あり(追跡機能、補償機能のある送付方法。書留郵便など。)	
来館複写受付時間		平日: 9:00 ~ 17:30 土曜日: ~ 備考()
電子ジャーナル受付		■ 可 (電子ジャーナルの契約により認められている場合に限る □ 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 (研究室所蔵資料については個別にご相談ください。)	
所蔵調査		■可□否備考()
特記事項		来館利用は事前連絡が必要です。 年末年始、夏期などは処理が大幅に遅れる場合があります。急ぎの場合は必ずご確認ください。 相殺館ではありません。請求書類の発行はできませんのでご了承ください。	