図書館(室)名(会員番号)		番号)JCHO東京新宿メディカルセンター図書室(B3-007)	
連絡先		〒:162-8543 住所:東京都新宿区津久戸町5-1 係名: Tel: 03-3269-8111 Fax: 03-3260-8640 E-mail:jchotokyoshinjyukumclibrary@gi URL:http://www.tkn-hosp.gr.jp/shinryou-kakubumon/kyouryoku/tosho.html □ NACSIS-ILL 相殺加入 参加館番号:	mail.com
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 ()
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 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 □ ご □ 前納 (□ その他(為替)))
		郵便口座 番号: 名義: 銀行口座 銀行名:みずほ銀行 支店名:飯田橋支店 □当座	■普通
	<u> </u>	番号: 2624321 名義:東京新宿メディカルセンター 日 ■ 可 (10:00 ~ 17:00) □ 否 備考()
	FAX送信 土	曜)
	カラーコピー受		<u> </u>
	一日の申込件 制限	数の □ あり(件) ■ なし 備考 ()
現物貸出	現物貸出	□ 可 期間: 日 冊数: 冊 備考(■ 否)
	支払方法	料金: 支払方法: その他()
	返送方法	口 指定なし 口 指定あり()
来館複写受付時間		平日: 10:00 ~ 17:00 土曜日:不可 備考()
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()
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。製本雑誌の保管期間は約20年です。	