図書館(室)名(会員番号)		千葉メディカルセンター図書室 (B3-008)	
連絡先		〒:260-0842 住所:千葉県千葉市中央区南町1-7-1 係名: Tel:043-261-5111(内線5491) Fax:043-263-1022 E-mail:library@seikeikai-cmc.j URL:https://seikeikai-cmc.opac.jp/opac/top ■ NACSIS-ILL 相殺加入 参加館番号: FA020679	р
受付方法		■ NACSIS ILL ■ Fax ■ 郵便 □ Tel □ E-mail	
受付様式		■ JMLA様式 ■ その他(必要事項が分かれば可)
受付の制限		■ なし □ あり: 内容 (1
文献複写	料金	白黒: @ 50円 カラー: @ 50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: 00120-8-414400 名義: 医療法人社団 誠馨会 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(お急ぎの時は事前にご連絡ください)	
		□可(~) ■ 否 備考()	
	カラーコピー受付	■ 可 (原則カラーの図表や写真はカラーで印刷します) □ 否	
	ー日の申込件数の 制限	■ あり(5 件) □ なし 備考(当館のみ所蔵の場合は応相談)
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	□ 指定なし □ 指定あり()
来館複写受付時間		平日: 9:00 ~ 16:00 土曜日: ~ 備考(司書不在日は対応できませ	ん)
電子ジャーナル受付		■ 可 (契約上受付できない場合があります □ 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()
特記事項		司書不在日と平日午後の遅い時間帯は翌日処理(金曜なら翌週)になります。 来室でのご利用は事前連絡をお願い致します。 年末年始など長期休業中はILLを休止します。	