図書館(室)名(会員番号)		天理よろづ相談所病院医学図書館 (B6-002)
連絡先		〒:632-8552 住所:奈良県天理市三島町200番地 係名:相互貸借係 Tel:0743-63-5611 Fax:0743-62-1903 E-mail:tenriill@tenriyorozu.jp URL:http:// ■ NACSIS-ILL 相殺加入 参加館番号: FA011372
受付方法		■ NACSIS ILL ■ Fax □ 郵便 □ Tel □ E-mail
受付様式		■ JMLA様式 ■ その他(その他の様式も可能)
受付の制限		□ なし ■ あり: 内容 (図書館(室)、担当部署からの申し込みのみ受け付ける)
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は下記に注記] その他 (電子ジャーナルはA4両面プリントで1枚分の料金 Fax送りの場合の送信料は不要)
	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 ()) □ をの他 (る義:
		銀行口座 銀行名: 南都銀行 支店名: 天理支店 ■普通 □当座 番号: 0032146 名義:公益財団法人 天理よろづ相談所
	平日 FAX送信	■可(8:30 ~ 16:30) □ 否 備考()
	土曜	■ 可 (8:30 ~ 12:00) □ 否 備考(第2土曜日を除く)
	カラーコピー受付	■ 可(指定がなければ、カラーページもモノクロ複写とする) □ 否
	一日の申込件数の 制限	□ あり(件) ■ なし 備考 (多い場合は事前連絡のこと)
現 物	現物貸出	■ 可 期間: 14日 冊数: 2冊 備考() □ 否
	支払方法	料金: 送料実費 支払方法: 文献複写支払方法と同じ 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: 8:30 ~ 16:30 土曜日: 8:30 ~ 12:00 備考(所属図書館(室)からの事前連絡が必要) ※第2土曜日を除く
電子ジャーナル受付		■ 可 (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 (所蔵する1984年~2005年の雑誌を別置 受付翌日の発送)
所蔵調査		■ 可 □ 否 備考 (極力メールで問い合わせのこと)
特記事項		