

図書館(室)名	千葉県がんセンター図書室 (B3-015)	
連絡先	〒:260-8717 住所:千葉県千葉市中央区仁戸名町666-2 係名: Tel:043-264-5431(代表) Fax:043-263-8179(直通) E-mail:tosyo@chiba-cc.jp URL:http:// <input type="checkbox"/> NACSIS-ILL 相殺加入 参加館番号:	
受付方法	<input type="checkbox"/> NACSIS ILL <input checked="" type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> Tel <input type="checkbox"/> E-mail	
受付様式	<input checked="" type="checkbox"/> JMLA様式 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
受付の制限	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり: 内容 ( )	
文献複写	料金	白黒: @35円 カラー: @35円 Fax: @85円 [サイズで異なる場合は下記に注記] その他 ( )
	支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 後納 ( <input type="checkbox"/> NACSIS相殺 <input checked="" type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input checked="" type="checkbox"/> 現金書留 <input checked="" type="checkbox"/> 切手 <input checked="" type="checkbox"/> 為替 ) <input type="checkbox"/> 前納 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( ) 郵便口座 番号:00170-6-771992 名義:千葉県がんセンター図書室 銀行口座 銀行名: 支店名: <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 番号: 名義:
	FAX送信	平日 <input checked="" type="checkbox"/> 可 ( 9:00 ~ 19:45 ) <input type="checkbox"/> 否 備考(受信可能サイズ明記 ) 土曜 <input type="checkbox"/> 可 ( ~ ) <input checked="" type="checkbox"/> 否 備考( )
	カラーコピー受付	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ( ) <input type="checkbox"/> 否
	一日の申込件数の制限	<input type="checkbox"/> あり ( 件 ) <input checked="" type="checkbox"/> なし 備考 ( )
	現物貸出	現物貸出
支払方法		料金: 送料実費 支払方法: その他(着払い )
返送方法		<input checked="" type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり ( )
来館複写受付時間	平日: 9:00 ~ 19:45 土曜日: ~ 備考( )	
電子ジャーナル受付	<input checked="" type="checkbox"/> 可 (出版社等との契約により認められているものに限る ) <input type="checkbox"/> 否	
複写元の媒体	<input checked="" type="checkbox"/> 電子ジャーナル優先 <input type="checkbox"/> 冊子体優先 備考( )	
別置資料受付	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 備考 ( )	
所蔵調査	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 備考 ( )	
特記事項	土曜日、日曜日、祝日、年末年始は閉室ですので、週末の申し込みは翌週処理となります。 複写の送付はメール便となります。	