図書館(室)名		高知大学総合情報センター(図書館)医学部分館　(A7-008)
連絡先		〒:783 - 8506 住所: 高知県南国市岡豊町小蓮 係名:医学部分館サービスクループ Tel:088-880-2269 Fax: 088-880-2175 E-mail:okocopy@kochi-u.ac.jp URL:http://www.kochi-ms.ac.jp/~of_lbrry/ ■ NACSIS-ILL 相殺加入 参加館番号: FA003432
受付方法		■ NACSIS ILL ■ Fax ■ 郵便 ■ Tel ■ E-mail
受付様式		■ JMLA様式 ■ その他 (他様式可)
受付の制限		■ なし □ あり: 内容 ( )
文献複写	料金	白黒: @ 35 円 カラー: @ 円 Fax: @ 75 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 ( ) 備考 銀行振込は非相殺館対象 月末締め15日納付書発行 振込先は納付書に記載 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:
	FAX送信 平日	■ 可 (9:00 ～ 15:00) □ 否 備考( )
	FAX送信 土曜	□ 可 (～) ■ 否 備考( )
	カラーコピー受付	■ 可 (「モノクロ希望」と明記されてない場合カラーページはカラーで送付) □ 否
	一日の申込件数の制限	□ あり(件) ■ なし 備考 ( )
現物貸出	現物貸出	■ 可 期間: 1ヶ月 冊数: 5 冊 備考 (講座備付資料については応じられない場合がある) □ 否
	支払方法	料金: 送料実費 支払方法: 文献複写に同じ その他( )
	返送方法	□ 指定なし ■ 指定あり (書留郵便 または 宅配便)
来館複写受付時間		平日: 9:00 ～ 20:00 土曜日: 9:00 ～ 16:30 備考 ( )
電子ジャーナル受付		■ 可 (許諾状況を確認の上依頼してください。コメント欄に「許諾有」と記入してください) □ 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 (講座備付資料の利用希望は事前にお問い合わせください)
所蔵調査		■ 可 □ 否 備考 ( )
特記事項		