

図書館(室)名	社会医療法人杏嶺会 一宮西病院 図書室 (B5-005)	
連絡先	〒:494 -0001 住所:愛知県一宮市開明字平1番地 係名: 司書 Tel:0586-48-0077 Fax:0586-48-0038 (代理) E-mail:library@anzu.or.jp URL:http:// ■ NACSIS-ILL 相殺加入 参加館番号: FA027951	
受付方法	■ NACSIS ILL ■ Fax ■ 郵便 □ Tel ■ E-mail	
受付様式	□ JMLA様式 ■ その他 (必要事項の記載があれば様式は問いません。)	
受付の制限	□ なし ■ あり: 内容 (契約により不可の場合有り。)	
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 (この他 送料ご負担をお願いします。FAXはA3まで対応可能。希望サイズ要記載。)
	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 (NACSIS相殺以外は請求書に記載のとおり銀行振込。期限:一ヶ月以内。) 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 (8:30 ~ 17:00) □ 否 備考()
	土曜	□ 可 (~) ■ 否 備考()
	カラーコピー受付	■ 可 (希望記載なしでカラーでないと判別不能な場合は問合せなくカラー複写とします。) □ 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: 日 冊数: 冊 備考(他に代わりがない場合はご相談ください。) ■ 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: ~ 土曜日: ~ 備考()	
電子ジャーナル受付	■ 可 (契約により不可の場合有り。) □ 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	当日発送は午前中までにお申し込みください。(速達も当日午後発送になります。) 担当者1名のため、不在の際等お時間を頂戴することがあります。 FAX送信希望・お急ぎの場合等は電話でのご確認をお願い致します。 土日祝日の他、年末年始(12/30~1/3)は休室です。 郵便でのお届けとなります。	