

図書館(室)名	公益財団法人 田附興風会医学研究所北野病院図書室 (B6-001)	
連絡先	〒:530-8480 住所:大阪府大阪市北区扇町2-4-20 係名: Tel: 06-6312-8823(直通) Fax:06-6312-8823 E-mail:kitanolb@kitano-hp.or.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 checked="" type="checkbox"/> その他 (他様式も可)	
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: @ 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 ()
	支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 後納 (<input type="checkbox"/> NACSIS相殺 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input checked="" type="checkbox"/> 切手 <input type="checkbox"/> 為替) <input type="checkbox"/> 前納 () <input type="checkbox"/> その他 () 郵便口座 番号: 名義: 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 (10:00 ~ 17:00) <input type="checkbox"/> 否 備考() 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 (指定がない場合はカラー頁はカラーで送付) <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 (多量に申し込まれる場合は事前にご連絡ください)
	現物貸出	<input type="checkbox"/> 可 期間: 日 冊数: 冊 備考() <input checked="" type="checkbox"/> 否
現物貸出	支払方法	料金: 支払方法: その他()
	返送方法	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり()
	来館複写受付時間	平日: 10:00 ~ 18:00 土曜日: ~ 備考(来室の際は事前にご連絡をお願いします)
電子ジャーナル受付	<input checked="" type="checkbox"/> 可 () <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 (なし)	
所蔵調査	<input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 否 備考 ()	
特記事項		