

# 文献提供サービスのご利用にあたって

慶應義塾大学信濃町メディアセンター  
(北里記念医学図書館)

1. 当館の文献提供サービスへのお申込は、FAX でお願ひ致します。  
文献 1 件につき 1 枚の申込用紙をご記入下さい。(上下同じ書誌事項をご記入下さい)
2. 申込方法  
別紙の申込用紙の様式にてお申込下さい。  
A-1 名称 申込者の所属名(略称)をご記入下さい。  
A-2 申込番号をご記入下さい。当館から問い合わせ等をする際に必要となりますので、必ずご記入下さい。  
A-3 申込日をご記入下さい。  
A-4 書誌事項をご記入下さい。可能でしたら ISSN 番号もご記入下さい。  
A-5 申込者の所属部課名・氏名をご記入下さい(著作権上必要となる為)。  
A-6 申込者の所属機関・住所・電話番号・FAX 番号をご記入下さい。  
A-7 担当者の氏名をご記入下さい。  
A-8 郵送先住所をご記入下さい。  
【注】速達を希望される場合には、申込用紙に大きな文字でその旨ご記入下さい。
3. 料金(送料実費)  
\* モノクロコピー … A4 サイズ, B4 サイズ共に、1 枚 55 円  
\* カラーコピー … A4 サイズ, B4 サイズ共に、1 枚 200 円  
\* FAX … A4 サイズ, B4 サイズ共に、1 枚 100 円  
【注】カラーコピー・FAX 送信を希望される場合には、申込用紙に大きな文字でその旨ご記入下さい。
4. 支払い方法  
\* 料金は後払いです。郵便振替用紙を同封致しますので、文献到着後 1 ヶ月以内にお支払い下さい。尚、請求書等の書類発行を伴う公費支払はお受けしておりません。  
\* 郵便振替用紙の通信欄に、当館の受付番号を必ずご記入下さい。  
\* 振込手数料は申込者のご負担となります。  
郵便振替口座番号： 00120-9-19676  
口座名： 慶應義塾大学信濃町メディアセンター
5. 申込・問い合わせ先  
住所： 〒160-8582 東京都新宿区信濃町 35  
慶應義塾大学信濃町メディアセンター 相互貸借担当  
TEL： 03-5363-3857 (直通)  
FAX： 03-5363-3859 (申込書送付先)  
【注】電話でのお問い合わせは、午前 9 時～午後 4 時 30 分にお願ひ致します。