

## ＜日本看護協会図書館 郵送文献複写マニュアル＞

〒204-0024 東京都清瀬市梅園 1-2-3 日本看護協会図書館 TEL 042-492-7468 FAX 042-492-7090

### 1. 申込方法

当館の郵送文献複写サービスの対象者は、日本看護協会会員・図書館間相互貸借に限ります。

裏面の郵送文献複写申込書の記入必須項目(太枠内)を記入し、郵送または FAX で申し込み下さい。

記入必須項目：JNA 会員番号（8桁）・会員氏名・送付先住所・電話番号  
書誌事項（著者・論題・雑誌名・巻・号・ページ・発行年）

申込書をコピー利用される場合は、必ず郵送文献複写マニュアル面も同時にコピーし、参照して下さい。

**「最新看護索引」の掲載文献はすべて所蔵しています。**

それ以外の資料でお調べの文献は、申し込み前に FAX で所蔵の有無を確認して下さい。

\* 複写提供は、著作権法第 31 条の範囲に限定されます。

例：雑誌 - 論文単位（特集のまとめどり不可）／図書 - 一部分のみ

### 2. 料金

#### 1) 料金は、郵便振替送金の前払い制です。

申込から 1 週間以内に送金して下さい。

文献が複写送付できない場合でも前払い料金は、調査返信料とさせて戴き、

**返金いたしません。**

#### 2) 1論文 518 円(480 円+税)と1回の申込毎に送料 518 円(480 円+税)です。\*料金表参照

郵便局備え付けの青い郵便振替用紙で送金して下さい。

(別途手数料は郵便局にお支払い下さい。)

振替用紙の払込人住所氏名欄には文献複写申込書と同じ氏名、送付先住所をご記入下さい。申込書の氏名と一致しない場合は入金の確認ができません。

郵便振替口座	口座加入者名	日本看護協会図書館
	口座番号	00180-8-12962

### 3. 送付方法

入金の確認ができ次第、複写した文献は宅配便で送付先住所にお送りします。

### ○郵送文献複写 料金表

\*金額には送料が含まれます

申込件数	料金
1文献	1,036
2文献	1,554
3文献	2,072
4文献	2,590
5文献	3,108
6文献	3,626
7文献	4,144
8文献	4,662
9文献	5,180
10文献	5,698

申込件数	料金
11文献	6,216
12文献	6,734
13文献	7,252
14文献	7,770
15文献	8,288
16文献	8,806
17文献	9,324
18文献	9,842
19文献	10,360
20文献	10,878

### 郵便振替用紙記入例

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">00</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">払込取扱票</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="font-size: small;">口座記号・番号をお間違えないよう記入してください。</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small;">口座記号</td> <td style="font-size: small;">口座番号(右詰め記入)</td> <td style="font-size: small;">金額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">001808</td> <td style="text-align: center;">12962</td> <td style="text-align: center;">¥2590</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small;">加入者名</td> <td colspan="2" style="font-size: small;">備考</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">日本看護協会図書館</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: small;">通信用紙</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">郵送文献複写(4/10 FAX申し込み分)</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small;">払込人住所氏名欄</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">204-0024 東京都清瀬市梅園1-2-3 清瀬 花子</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small;">お振込み先</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">(ご連絡先電話番号 042-492-7468)</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small;">お振込み先住所氏名欄</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">日 附 印</td> </tr> </table>	00	払込取扱票		口座記号・番号をお間違えないよう記入してください。			口座記号	口座番号(右詰め記入)	金額	001808	12962	¥2590	加入者名	備考		日本看護協会図書館			通信用紙	郵送文献複写(4/10 FAX申し込み分)		払込人住所氏名欄	204-0024 東京都清瀬市梅園1-2-3 清瀬 花子		お振込み先	(ご連絡先電話番号 042-492-7468)		お振込み先住所氏名欄	日 附 印		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%; text-align: center;">振替払込請求書兼受領証</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small;">口座記号</td> <td style="text-align: center;">001808</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small;">口座番号</td> <td style="text-align: center;">12962</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small;">加入者名</td> <td style="text-align: center;">清瀬 花子</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small;">金額</td> <td style="text-align: center;">¥2590</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small;">お振込み先</td> <td style="text-align: center;">清瀬 花子</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small;">お振込み先住所氏名欄</td> <td style="text-align: center;">日 附 印</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small;">料金</td> <td style="text-align: center;">円</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small;">備考</td> <td></td> </tr> </table> <p style="font-size: x-small;">この受領証は、大切に保管してください。</p>	振替払込請求書兼受領証	口座記号	001808	口座番号	12962	加入者名	清瀬 花子	金額	¥2590	お振込み先	清瀬 花子	お振込み先住所氏名欄	日 附 印	料金	円	備考	
00	払込取扱票																																															
口座記号・番号をお間違えないよう記入してください。																																																
口座記号	口座番号(右詰め記入)	金額																																														
001808	12962	¥2590																																														
加入者名	備考																																															
日本看護協会図書館																																																
通信用紙	郵送文献複写(4/10 FAX申し込み分)																																															
払込人住所氏名欄	204-0024 東京都清瀬市梅園1-2-3 清瀬 花子																																															
お振込み先	(ご連絡先電話番号 042-492-7468)																																															
お振込み先住所氏名欄	日 附 印																																															
振替払込請求書兼受領証																																																
口座記号	001808																																															
口座番号	12962																																															
加入者名	清瀬 花子																																															
金額	¥2590																																															
お振込み先	清瀬 花子																																															
お振込み先住所氏名欄	日 附 印																																															
料金	円																																															
備考																																																

# 郵送文献複写申込書

この複写は、個人的に使用し、また著作権の問題については、申込者が責任を負います。

公益社団法人日本看護協会図書館 〒204-0024 東京都清瀬市梅園1-2-3 TEL:042-492-7466 FAX:042-492-7090

フリガナ		所属	機関（病院）名				複写発送日	
会員氏名			Tel ( )		Fax ( )		受付日	
JNA会員番号 (8桁)			所在地 〒				入金確認日	
		都道府県		区市町村		送金予定日 年 月 日		
自宅送付希望の方のみ ご記入ください		自宅住所		Tel		Fax		
著者		雑誌名（書名）				謝絶	記入不備・所蔵なし・複写対象外	受付番号
論題		Vol. (巻)	No. (号)	ページ	発行年			
				~				
著者		雑誌名（書名）				謝絶	記入不備・所蔵なし・複写対象外	受付番号
論題		Vol. (巻)	No. (号)	ページ	発行年			
				~				
著者		雑誌名（書名）				謝絶	記入不備・所蔵なし・複写対象外	受付番号
論題		Vol. (巻)	No. (号)	ページ	発行年			
				~				
著者		雑誌名（書名）				謝絶	記入不備・所蔵なし・複写対象外	受付番号
論題		Vol. (巻)	No. (号)	ページ	発行年			
				~				
著者		雑誌名（書名）				謝絶	記入不備・所蔵なし・複写対象外	受付番号
論題		Vol. (巻)	No. (号)	ページ	発行年			
				~				

- ・ご記入いただいた個人情報は、文献の発送および申込内容に関する問い合わせに使用します。
- ・「最新看護索引」の掲載文献はすべて所蔵しています。それ以外でお調べの文献は、申し込み前にFAXで所蔵の有無を確認して下さい。
- ・料金は、1文献518円+送料1回につき518円、郵便振替送金の前払い制、申し込みから1週間以内に送金して下さい。

2015.7 JNA Lib

詳しくは、裏面の郵送文献複写マニュアルを確認してからお申し込み下さい。