

資料借受申請書(FAX貸出)



新城図書館
TEL 23-2333
FAX 23-7311

※ABC欄にご記入下さい。

| | | | | |
|----------|-------|---------------------|------------|--------|
| A | 総合支所 | ※鳳来・作手のいずれかをご記入下さい。 | | |
| B | 貸出券番号 | | ふりがな 氏名 | ----- |
| | 電話番号 | () | 自宅 FAX | () |
| | 住所 | | | |

| | | | | |
|----------|------|--|-----|--|
| C | 図書番号 | | 出版社 | |
| | 図書名 | | | |
| | 著者名 | | | |
| | 図書番号 | | 出版社 | |
| | 図書名 | | | |
| | 著者名 | | | |
| | 図書番号 | | 出版社 | |
| | 図書名 | | | |
| | 著者名 | | | |

- ◎一度に3冊までの貸出です。
- ◎貸出中の場合の予約は受けられません。
- ◎紛失を防ぐため、本の受け取り時は貸出券を提示して下さい。
- ◎本の取り置き期間は、申込日を含め15日間です。
15日間経過した場合は、キャンセルさせていただきます。

| | | | | | | |
|-----------|-----|--|----|--|------|--|
| 担当者 | 図書館 | | 支所 | | 貸出月日 | |
| 備考 | | | | | | |