

資料借用依頼票

申込年月日 令和 7 年 4 月 1 日 申込館（受取館）：中央 受付者（ ）

《注意》 ☆送料がかかる場合は申込者に負担していただきます。

☆個人貸出か館内閲覧かは貸出館の規定によります。

☆借用資料は、浜松市の図書館では複写できない場合があります。借用資料の複写が必要な方は受付にご相談下さい。

☆申込館で受け取り、返却していただきます。

【ブックポストへの返却不可】

氏 名 浜松 花子

利用者カード番号 9 9 9 9 9 9 9 9

電 話 4 5 6 - 0 2 3 4

必ずご記入ください。

チェック項目

個人貸出ができないときは？ ・ ・ ・ ☐ 所蔵調査だけでよい。 ☐ 閲覧だけでもよい。 ☐ 依頼をキャンセルする。

いつまでに必要ですか？ ・ ・ ・ ・ ・ ☐ 月 日までに必要 ☐ 特に期限はない

資料が届いたら ・ ・ ・ ・ ・ ☐ 電話で連絡 ☐ メールで連絡 ☐ 不要

ご希望の項目を選択してください。

依頼希望資料について太線のなかをご記入ください。

	資料名（書名）	編・著者名	出版社	出版年月	依頼先	ILL 申込日	資料 到着日	仮 書 誌 作 成	借 受 情 報 作 成	予 約	借用期間	貸出期間	返却日	返送日
1	借受を希望する資料について、お分かりになる範囲で ご記入ください。（書名は必ずご記入ください。）										～	～		
2														
3											～	～		
4											～	～		
5											～	～		

送料

円／取扱者（ ）

図書館の記入欄です。