

資料借用依頼票

申込年月日 令和元年5月1日 申込館（受取館）：中央 受付者（ ）

氏名 浜松 花子
利用者カード番号 999999999
住所 浜松市中区松城町214-21
電話 456-0234

《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】

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 掲示 不要

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	所蔵先	備考
1						
2	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。					
3					書名は必ずご記入ください。	
4						
5						

借用期間 令和 年 月 日（ ）～令和 年 月 日（ ） 送料 円／取扱者（ ）

申込者への貸出期間（令和 年 月 日～令和 年 月 日） 返却された日（令和 年 月 日）／ 返送日（令和 年 月 日）