令和 年 月 日

郵送貸出FAX申込書

土浦市立図書館長 宛 (担当:田平)

FAX 029-822-3316

(電話申込:029-823-4646)

申込者氏名

利用カード番号

下記の資料の郵送貸出を申し込みます。(太枠内記入)

記

資料名	著者名	出版社	対応	備考
			可・否	

【図書館返信欄】 お申込みの資料については、

- ・ 近日中にお送りします。
- ・ 貸出中でしたので予約を入れました。しばらくお待ちください。

事務処理欄	受付日	受付者	発送日	返却処理日