

様式第 1 号(第3条関係)

郵送サービス利用申請書

令和 年 月 日

土浦市立図書館長 宛

[illegible]

事務処理欄

受付者		☐ 新規 ☐ 登録事項の変更						
証明書	☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 番号〔 〕							
連絡手段 （優先順位）		電話		FAX		メール		その他（ ）
備考								

※太枠の中をご記入ください

※業務上必要とする際には、住所等の照会をいたしますので、あらかじめご了承ください。