

# 図書貸出申込書

申込日 年 月 日

ふりがな		利用者カード番号
利用者名		来所・宅配 どちらかに○をつけてください
事業場名		所属
所在地	〒	電話 FAX

貸出期間	年 月 日から 年 月 日まで
------	-----------------

分類番号	書名

\*貸出期間は2週間です。返却予定日以降も引き続き貸出をご希望の場合は必ずご連絡下さい。次の方の予約が入っていない場合のみ延長することが出来ます。

\*図書の貸出は宅配便(送料利用者負担)での送付を承ります。

【ご利用時間】 平日月曜から金曜 午前8時30分から午後5時  
休日：土日 祝日 年末年始

FAXの場合は 043-202-3638