

図書館資料宅配サービス申込書

年 月 日

(宛先) 池田町図書館長

(Fax 0261-62-6616)

次のとおり図書館資料の有料宅配を申し込みます。

1. 申込者

利用者氏名		利用券番号	
住所(送付先)			
電話番号	(自宅)	(携帯)	

2. 申込資料

No.	書名	著者名	出版者	資料コード	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

- ・太線の枠内をご記入ください。
- ・貸出中等でご利用できない資料が含まれていた場合は、こちらからご連絡いたします。
また、利用できる資料から発送します。ご利用キャンセルの場合はお知らせください。

3. 送料について

郵便局を通じてお届けしますので送料は 利用者負担（着払い） となります。
ご返却は図書館まで直接お越しいただくか宅配業者へ依頼してください。