

FAX送信先：0968-69-2520

宅配貸出申込書

長洲町図書館 宛

年 月 日

(申込者)

氏 名

お届け先住所 〒

電話番号

※日中、連絡がとれる番号をご記入ください。

FAX番号

下記の注意事項を了承の上、宅配貸出による資料の借受を申し込みます。

1. 資料の送付にかかる費用は、往復申込者負担となります。(ご返却は当館返却ポストもご利用いただけます)
 2. 長洲町図書館の利用登録をされている方のみ、お申し込みいただけます。
 3. 宅配貸出できる資料は、図書館の館外貸出可能な図書・雑誌です。
 4. 借受できる資料は、10冊以内です。
 5. 借受期間は、宅配に要する期間を含め 1ヶ月以内とします。
 6. 資料を紛失・汚損・破損した場合は、弁償していただきます。
- ※ 希望資料が貸出中の場合は、その資料を除いて貸出します。

下記項目をわかる範囲でご記入ください

	資料番号	書 名	著 者 名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

宅配の希望 ご希望の時間帯がありましたら○で囲んでください

配達希望時間

午前中	12~14時	14~16時	16~18時
18~20時	19~21時	20~21時	指定なし