別記様式（第３条関係）

小川町立図書館図書郵送サービス利用申込書

申込日　　　　年　　月　　日

小川町立図書館長　宛て

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者氏名 | |  | | |
| 利用カード番号 | |  | | |
| 電話番号 | |  | | |
| お届け先（住所） | | 〒 | | |
|  | 本の題名 | | 著者 | 出版社・出版年等 |
| 1 |  | |  |  |
| 2 |  | |  |  |
| 3 |  | |  |  |
| 4 |  | |  |  |
| 5 |  | |  |  |
| 6 |  | |  |  |
| 7 |  | |  |  |
| 8 |  | |  |  |
| 9 |  | |  |  |
| 10 |  | |  |  |

申込・問合せ先：小川町立図書館

〒355-0328　埼玉県比企郡小川町大字大塚99-1

　　　　　　　　　℡ 0493-72-5965 FAX 0493-72-3185