申込日　　　　年　　月　　日

小川町立図書館　≪本の郵送サービス≫　申込用紙

小川町立図書館　宛　　　　　　　　　FAX 0493-72-3185

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者氏名（借りる人） | | | |  | | | | | | |
| 利用カード番号 | | | |  | | | | | | |
| 電話番号 | | | |  | | | | | | |
| FAX番号 | | | |  | | | | | | |
| お届け先（住所） | | | | 〒 | | | | | | |
| 希望の配達時間帯 | | 午前中 | １２時～  １４時頃 | | １４時～  １６時頃 | １６時～  １８時頃 | １８時～  ２０時頃 | １９時～  ２１時頃 | ２０時～  ２１時頃 | 希望  なし |
|  | 本の題名 | | | | | 著者 | | 出版社・出版年等 | | リスト  NO |
| 1 |  | | | | |  | |  | |  |
| 2 |  | | | | |  | |  | |  |
| 3 |  | | | | |  | |  | |  |
| 4 |  | | | | |  | |  | |  |
| 5 |  | | | | |  | |  | |  |

※貸出希望資料が他の利用者と重複した場合は先着順となります。

※予約多数の資料については、貸出をお断りする場合があります。