



中津川市立図書館予約・リクエスト申込書



本のタイトル (ほんのなまえ)			氏 名		
			住 所		
作 者 (かいたひと)			連絡方法	ワンコール ・ メール ・ 留守電	
				電話番号 (昼間 ・ 夜間)	
出 版 社			カード番号		
そ の 他			備 考		
<input type="checkbox"/> 所蔵	<input type="checkbox"/> 予約	受 付	連 絡	貸 出	
<input type="checkbox"/> 未所蔵	<input type="checkbox"/> 購入	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> 借用		電話 ・ メール	返却予定	月 日

※予約は、1人5冊までです。

※連絡後、1週間以内にお越しく下さい。なお、1週間を過ぎても借りに来られない場合は、自動的にキャンセルとなります。



中津川市立図書館予約・リクエスト申込書



本のタイトル (ほんのなまえ)			氏 名		
			住 所		
作 者 (かいたひと)			連絡方法	ワンコール ・ メール ・ 留守電	
				電話番号 (昼間 ・ 夜間)	
出 版 社			カード番号		
そ の 他			備 考		
<input type="checkbox"/> 所蔵	<input type="checkbox"/> 予約	受 付	連 絡	貸 出	
<input type="checkbox"/> 未所蔵	<input type="checkbox"/> 購入	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> 借用		電話 ・ メール	返却予定	月 日

※予約は、1人5冊までです。

※連絡後、1週間以内にお越しく下さい。なお、1週間を過ぎても借りに来られない場合は、自動的にキャンセルとなります。