

様式第1号（第3条関係）

中津川市立図書館郵送貸出サービス利用登録申請書

年 月 日

中津川市立図書館長 様

郵送貸出サービスを利用したいので、次のとおり申請します。

- 貸出返却に係る郵送料金を負担することを了承します。
- 利用規定を守ります。

利用者コード									
フリガナ									
氏名									
送付先住所	〒								
電話番号	自宅 () -				携帯 - -				

* 送付先住所が登録住所と異なる場合は郵送貸出サービスを受けることができません。

受付者	
-----	--