

太枠内をご記入ください。

利用者カード番号:
申込者氏名:

希望冊数について

冊	左記の希望冊数に満たない場合、図書館スタッフによる選書を希望されますか	希望する ・ 不要
---	-------------------------------------	-----------

郵送希望の本のタイトルを下記へご記入ください。

	タイトル	著者名	資料番号	備考欄
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

この用紙はメール・電話・カウンター・郵送・FAXのいずれかで申込みください。

※返却ポストへは入れないでください。

問合せ先:あかし市民図書館

TEL:078-918-5800

FAX:078-913-6071

E-mail:bookdelivery@akashi-lib.jp

処理欄

受付日()年(/)

受付館(市民 ・ 西部)

受付(メール・TEL・カウンター・郵送・FAX)担当()

入力()Wチェック()