

資料配達サービス依頼書

(太枠の中のみご記入ください)

受付日: 年 月 日 受付者:

フリガナ		図書館利用カード番号						
氏名								

※宅配をご希望の場合は、訪問希望日のご記入をお願いいたします。

配達可能日は、図書館ホームページをご覧ください。お電話等でご確認ください。

訪問希望日	第1希望 月 日(午前・午後)	第2希望 月 日(午前・午後)
-------	-----------------	-----------------

タイトル・著者名等、わかる範囲でご記入ください。

「梅干しの作り方」、「冷え性の本」など、知りたい内容をご記入いただいても構いません。

1	タイトル
	著者名 出版社
	出版年 ISBN

2	タイトル
	著者名 出版社
	出版年 ISBN

3	タイトル
	著者名 出版社
	出版年 ISBN

4	タイトル
	著者名 出版社
	出版年 ISBN

5	タイトル
	著者名 出版社
	出版年 ISBN

連絡日	訪問・郵送日	備考