

様式第1号(第3条関係)

図書館資料宅配サービス利用申請書

平成 年 月 日

金武町立図書館長 様

申請者 住所
氏名 ⑩
利用者との関係 ()

次のとおり図書館資料宅配サービスの利用を申請いたします。

利用者氏名		利用者住所	金武町字
生年月日		性別	男 ・ 女
世帯主名		電話番号	
対象区分	介護保険 ・ 障害手帳 妊婦 ・ 乳児 ・ その他	利用者カード 番号	