

金武町立図書館宛

fax:(098)968-5032

資料取り置き FAX申込書

申込日:令和__年__月__日

	タイトル(巻号まで記入)	著者・歌手	資料 ID
本 雑誌			
CD DVD			

※本・雑誌 10 点、CD・DVD2 点までの貸出になります。

●申込者

名前: _____

利用者カード ID: 95 _____

電話番号: _____

●来館予定

日付: ____月 ____日 (取り置き期限は 1 週間)

時間: ____時 ____分ごろ

※FAX 送信後、必ずお電話ください (受信ミス確認のため)

tel : (098)968-5004