

# 遠隔地 図書貸出サービス申込書

(送信先)

日田市立淡窓図書館  
FAX 0973-26-3210

※太枠の中はすべてご記入ください。

申込日 令和 年 月 日

申込者	氏名	フリガナ	利用者カード番号			
	住所					
	電話番号	お住まいの地区の公民館名				
		公民館				

## 《貸出希望図書》

※資料コードがわからない場合は記入不要

No.	資料コード	タイトル	著者名等
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

## 《貸出図書の受取方法》

※どちらかに○をつけてください。

<input type="checkbox"/> 公民館受取 *本が公民館に届いたら、公民館から連絡があります。	<input type="checkbox"/> 宅配受取 *ご自宅にゆうメール(ゆうパック)で送ります。ただし、送料は利用者負担です。
---	---

## 《淡窓図書館記入欄》

受付日	令和 年 月 日	備考	
-----	----------	----	--