# 秋田県立図書館図書宅配サービス申込書

（市町村用）

令和 年 月 日

（あて先）秋田県立図書館長

次のとおり図書の宅配を申し込みます。

１ 申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 利 用 者 氏 名 |  |
| 市町村図書館等利用番号 |  |
| 住 所 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| 送 付 先 住 所 |  |

※利用者番号が無い場合は、記入は不要です。

※送付先住所は、申込者の住所と異なる場合のみご記入ください。

２ 申込図書内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 資料番号 | 書 名 | 摘 要 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |

※資料番号は県立図書館の資料番号をご記入ください。

館名

※記入後、県立図書館へＦＡＸしてください。（ＦＡＸ ０１８－８６６－６２００）