様式第１号

入間市立図書館資料有料宅配サービス申込書

年　　月　　日

（宛先）入間市立図書館長

以下の通り図書館資料有料宅配サービスを申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 項目 | 内容 | | | | | | | | 備考 |
| 1 | 氏名 |  | | | | | | | |  |
| 2 | 利用者カード番号 |  | | | | | | | |  |
| 3 | 郵便番号・住所 | 〒 | | | | | | | |  |
| 4 | 電話番号（日中連絡できる連絡先） |  | | | | | | | |  |
| 5 | ご希望の配送時間  (○をご記入下さい) | 午前中  9時-12時 | 12時  -14時 | 14時  -16時 | 16時  -18時 | 18時  -20時 | 19時  -21時 | 20時  -21時 | 希望なし |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

１　申込者

送料は往復共に申込者の負担となります。

※１：利用者カード番号は入間市立図書館の利用者カード番号をご記入願います。

※2：利用者カードの登録住所と上記住所が異なる場合は宅配サービスのご利用はできません。住所・氏名

　　をご確認出来る資料をお持ちの上、図書館窓口へ、利用者カード内容の登録変更手続きをお願いします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 資料名 | 備考 | № | 資料名 | 備考 |
| 1 |  |  | 8 |  |  |
| 2 |  |  | 9 |  |  |
| 3 |  |  | 10 |  |  |
| 4 |  |  | 11 |  |  |
| 5 |  |  | 12 |  |  |
| 6 |  |  | 13 |  |  |
| 7 |  |  | 14 |  |  |

２　申込資料

※１：資料発送後のキャンセルはできません。

※2：申し込み可能点数は、現在お借りになっている資料を含めて図書1０冊、視聴覚資料４点までです。

※3：資料の状態によっては、宅配できない場合が有ります。