

## 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。

## 1 申込者

| No. | 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<br>できる連絡先)   |        |      |      |      |      |      |      |     |    |
| 5   | ご希望の配送時間<br>(○をご記入下さい) | 午前中    | 12時  | 14時  | 16時  | 18時  | 19時  | 20時  | 希 望 |    |
|     |                        | 9時-12時 | -14時 | -16時 | -18時 | -20時 | -21時 | -21時 | な し |    |
|     |                        |        |      |      |      |      |      |      |     |    |

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。

## 2 申込資料

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

※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。