

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 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	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。