窓口予約　　予約受付票　　令和　　年　　月　　日

資料名	巻次
著者名	出版者
利用者番号　019	
フリガナ	
氏名	
連絡先（該当先に○）　固定電話　携帯電話	受取窓口（該当先に○）　子ども室　2階　3階
資料番号	予約受付番号

上記の太い枠内をご記入下さい（＊連絡先は登録されている電話番号にご連絡します）