

宅配貸出申込書

熊本県立図書館長 様

年 月 日

申込者 貸出カード番号 ※必ずご記入ください。

()

氏 名

お届け先住所 〒

電話番号

※日中(9:30～ 17:00)連絡がとれる番号を、市外局番からご記入ください。)

FAX番号

下記の事項を了承のうえ、宅配貸出による資料の借受を申し込みます。

※本の特定のため、下記項目を必ずご記入ください。

優先順位	資料番号	書 名	著 者 名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※提出していただきました個人情報につきましては、当該業務の利用目的以外には使用いたしません。

(注意事項)

1. 資料の送料は往復申込者負担となります。
2. 宅配貸出できる資料は、図書館の館外貸出用の資料です。禁帯出資料は貸出できません。
3. 借受できる資料は、10冊以内です。
4. 借受期間は、原則、宅配に要する期間を含め、1カ月以内になります。
5. 資料を紛失・汚損・破損した場合は、弁償していただきます。

※希望資料が貸出中の場合等は、その本を除いて貸出します。

※予約割当本がある場合、貸出冊数内で予約割当本を優先して送ります。

宅配への希望(希望する時間帯等がありましたら○で囲んでください。)

配達希望時間： 指定なし 午前中 12～14時 14～16時
16～18時 18～20時 20～21時