

(表面)  
有料郵送貸出利用申請書

申込日 年 月 日

利用カード番号								
名前								
住所	〒							
電話番号	※日中(9時~18時)連絡が取れる番号を記入してください							
発送前の 連絡について	電話希望				メール希望 ※メール希望の方は事前にメールアドレスの登録をお願いします。			
※中学生以下の年齢の方のみご記入ください。								
保護者氏名								
上記の方の本利用サービスに同意される場合は右に✓してください。□								

※ご記入いただいた個人情報は、資料の館外貸出・資料予約・返却督促等の図書館業務以外には使用しません。

■ 図書の発送及び返却に係る費用は全額利用者負担です。

■ 利用できる図書

猪名川町立図書館の図書で、現在貸出可能な図書に限ります。ただし、CD・DVDなどを除きます。

■ 貸出冊数・期間

貸出冊数：10冊

貸出期間：4週間（往復の郵送期間を含みます）

(裏面)

**【郵送を希望する図書】**

	書名・巻号	著者名・出版社・出版年	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**申込み・問合わせ先**

〒666-0257 猪名川町白金1-74-16

**猪名川町立図書館**

電話：072-766-3238

FAX：072-766-8345