

# 読書用資料貸出申込書

年 月 日

堺市立 図書館 担当者宛

●太枠内のみご記入ください。(後日、図書館から連絡いたします。)

学校名		担当者名	
電話番号		FAX番号	
対象		必要冊数	
選定方法 (どちらかに○)	学校園で選ぶ →	来館希望日	
	図書館に依頼する		
配送希望日		引取希望日	
内訳	絵本 冊 読み物 冊 * 申込が集中した場合、日程・冊数を変更していただく場合があります		

-----

学校 様

◎ 以下の通り配送します。 年 月 日

主な書名			
対象(学年)		貸出冊数	
配送日		返却期限	
個数	個口		

-----

☆ 上記資料について以下の通り回収します。 年 月 日

回収日		返却冊数	
個数	個口		

堺市立 図書館(担当 )

電話  
FAX  
e-mail