

宅配サービス資料借受申込書

鳩山町立図書館長 宛て

年 月 日

(借受人) 氏 名

利用者番号

電話番号

代理人氏名

代理人住所

代理人電話番号

下記の事項を了承のうえ、宅配サービスによる資料の借受をしたいので、申込みます。

書 名	著 者 名
1.	
2.	
3.	

視 聴 覚 資 料

タ イ ト ル 名	歌手名等
1.	
2.	
3.	

(注意事項)

- 1 書名、著者名はできるだけ詳しくご記入ください。
- 2 借受できる資料は、3冊以内です。視聴覚資料は、3点以内です。
- 3 借受期間は、1箇月以内です。
- 4 宅配貸出未返却資料がある場合は、新たな宅配貸出はできませんので、返却の際には借受資料数を確認のうえご返却ください。
- 5 資料は、家族等が直接、図書館の窓口に返却いただいても結構です。また、視聴覚資料以外の資料はブックポストに返却していただいても結構です。なお、郵送等で返却する場合は、利用者の負担となります。
- 6 資料を紛失・汚損・破損した場合は、弁償していただくことがあります。
- 7 キャンセルをする場合は、郵送日の前日までに連絡してください。