

佐渡市立図書館
 リクエスト(予約)申込書

受付	令和 年 月 日
	(担当:)

- ◎連絡をしてから2週間以内に取りに来てください。
- ◎取りに来られない場合、リクエストが取り消されることがあります。
- ◎太枠内をご記入下さい

書名		著者名	出版社
1			
2			
3			
4			
5			
フリガナ			利用者コード
名前			
連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 () <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX () <input type="checkbox"/> 直接来館 (移動図書館も含む)		
受取館	<input type="checkbox"/> 中央 <input type="checkbox"/> 真野 <input type="checkbox"/> 小木 <input type="checkbox"/> さわた <input type="checkbox"/> 両津 <input type="checkbox"/> 相川 <input type="checkbox"/> 新穂 <input type="checkbox"/> 畑野 <input type="checkbox"/> 羽茂 <input type="checkbox"/> 赤泊		

☆ここから下は書かないでください。

1	所蔵・未所蔵	相互貸借 (図書館)	購入	手続日
2	所蔵・未所蔵	相互貸借 (図書館)	購入	手続日
3	所蔵・未所蔵	相互貸借 (図書館)	購入	手続日
4	所蔵・未所蔵	相互貸借 (図書館)	購入	手続日
5	所蔵・未所蔵	相互貸借 (図書館)	購入	手続日
備考				