（様式第５号）

図　書　借　用　申　込　書

令和　　　年　　　月　　　日

島根県聴覚障害者情報センター所長　様

　　下記のとおり借用したいので申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名（団体名） | （【借用担当者名】　　　　　　　　） | 登録番号 |  |
| 住　　所（所在地） | 〒　　　　　－ |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 希望順位貸し出し中の場合がありますので、ご記入ください。 | 分類番号 | 図　　　書　　　名 | 備　　考 |
| 上の番号 | 下の番号 |
| １ |  |  |  | 借りたい図書の　　　　　　冊数いずれかに○をつけてください。1. １冊
2. ２冊
 |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |

　**（注）太線の中だけ記入してください。**

分類番号→図書本に貼ってあるインデックスに書いてある番号を記入してください。

※ここは記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　長 | 所　　員 | 担当者 | 受付日 | 受付番号 | 貸出日 | 返却日 |
| ㊞ | ㊞ | ㊞ | 　 |  |  |  |