

(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)	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
印	印	印				