

団 体 貸 出 申 込 書

千歳市立図書館長 様

次のとおり貸出を申し込みます。

貸出後は図書館資料を厳重に管理し紛失等がないように注意します。

申込日 年 月 日

学 校 名	学校 (年 組)
電話番号(FAX 番号)	
担 当 者 氏 名	
来 館 者 氏 名 担当者以外の方が来館される場合にご記入ください	
来 館 希 望 日 (図書館の都合によりお断りする場合があります)	年 月 日 ()
来館希望時間	時 分～
貸出希望冊数	冊 (最大500冊まで)
貸出希望期間	月 日 () ～ 月 日 ()
本の受取日	月 日 ()

※千歳市立図書館記入欄

受付日時	年 月 日 受付者	チェック1

利用者 No.			
貸出期間	年 月 日 () ～	年 月 日 ()	
貸出冊数	冊		
貸出担当者		チェック2	