

申込日 年 月 日

宅配サービス申込書

新規 変更 利用カード紛失 資格喪失

本人の名前		生年月日	大正 昭和 平成 令和	年 月 日
住 所	郵便番号 -			
連絡先	<input type="checkbox"/> 電話	-	-	
	<input type="checkbox"/> F A X	-	-	
	<input type="checkbox"/> メール アドレス ( @ )			
利用カード番号				
利用資格	図書館への来館が困難であり、 <input type="checkbox"/> 高齢者 (年齢が確認できるものの提示が必要です。) <input type="checkbox"/> 障害者手帳等を所持している (障害者手帳等の提示が必要です。) <input type="checkbox"/> その他 ( )			
パスワードの発行	インターネット予約サービスを希望される場合はパスワードが必要です。 裏面の確認事項を了承のうえいずれかにチェックを入れてください。 インターネット予約サービスを <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
備 考				

上の表に必要な事項を記入してください。

※裏面の注意事項をお読みください。

代理人による申込みの方は下欄にも記入してください。

代理人の名前		申込者との関係	
住 所	郵便番号 -		
連絡先	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> FAX	( ) -

図書館使用欄

確認書類

受付日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者等 <input type="checkbox"/> その他 ( )
担 当		
承認日	年 月 日	確認事項
担 当		

(注意事項)

1. 高齢者（満75歳以上）の場合は、年齢が確認できるものの提示が必要となります。
2. 障がい者等の場合は障害者手帳等の提示が必要となります。
3. 記入内容に変更が生じたときは、宅配サービス申込書（変更）を提出してください。
4. 代理人による申込みの場合、利用者本人からの委任状と申込みに必要な書類等をお持ちのうえ  
図書館窓口で申込みください。
5. インターネット予約サービスを希望される場合、次のことをご確認の上、仮パスワード交付  
の申し込みをしてください。
  - ① パスワードは第三者に知られないように自己の責任において管理してください。
  - ② 図書館資料の予約、貸出状況及び予約状況の照会に要する通信費等の費用は利用者の負担  
となります。
  - ③ メールアドレスの登録を受け付けた方には、図書館から予約本の発送通知を行うとともに、  
貸出期限が過ぎた場合はその旨の連絡をします。
  - ④ 千歳市立図書館は、このサービスの利用により生じた損害に対していかなる責めも負いません。
  - ⑤ 千歳市立図書館は、インターネット予約サービス等における図書館資料の情報提供の遅延又は  
中断、システムの停止その他の事由により利用者に損害が生じても一切の責任を負いません。
  - ⑥ 次の号のいずれかに該当するときは、インターネット予約サービス等の運用を停止します。
    - (1) 電気通信事業者による設備の保守その他システム上の障害復旧等のため運用を停止するとき。
    - (2) 天変地異等不可抗力の要因により運用することができないとき。
    - (3) その他千歳市立図書館長が運用を停止する必要があると認めたとき。
  - ⑦ 利用を中止する場合は、パスワード使用中止の手続きを行ってください。

※ ご記入いただいた個人情報については、内容確認後、適切な方法で破棄し利用目的以外には使用しません。