

中津川市立図書館 宛

配本貸出申込書

FAX 66-6256

送信日	年 月 日
園名	
TEL	
FAX	
担当者名	

	書名	配送希望日	回収希望日
1		/ ()	/ ()
2		/ ()	/ ()
3		/ ()	/ ()
4		/ ()	/ ()
5		/ ()	/ ()
6		/ ()	/ ()
7		/ ()	/ ()
8		/ ()	/ ()
9		/ ()	/ ()
10		/ ()	/ ()



ビッグブックスタンドが必要な際は、チェックを入れてください。



通信欄

※この申込FAXを受信後、中津川市立図書館担当者が確認のお電話をさせていただきます。 問い合わせ先：中津川市立図書館 TEL66-1308