

デージー図書等貸出依頼書

年 月 日

近江八幡市立図書館長 宛

届出者 住 所
電話番号
氏 名
申請者との関係)

下記のデージー図書等の貸出を依頼します。

申請者			
受取場所・ 方法の希望 (☑をつける)	☐ 来館 ☐ 近江八幡図書館 ☐ 安土図書館	☐ コミュニティセンター センター名 ()	☐ 郵送 (再生機は郵送不可)
	資料名等	著者名	出版社名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
デージー図書再生機（プレクストークPTN3）の 貸出希望 ＊郵送はできません。		希望する ・ 希望しない	

・依頼内容の確認のため、図書館から連絡することがあります。

図書館処理欄

受 付 日	年 月 日	受付館	受付者
発 送 日	年 月 日	返 着 日	年 月 日
利用カード 番号			