

(様式)

児童図書研究室資料借受申込書

年 月 日

福島県立図書館長 様

所在地

団体名

担当者

電話

F A X

下記資料を借受け申し込みます。

資料名(タイトル)		冊数(セット)	
貸出方法	来館 郵送 協力車	その他()	
返却方法	来館 郵送 協力車	その他()	
利用日(おはなし会開催日)	年 月 日		
貸出日	年 月 日	<input type="checkbox"/>	
返却期限日	年 月 日	<input type="checkbox"/>	

〒960-8003 福島市森合字西養山1 福島県立図書館 資料情報サービス部
TEL 024-535-3218 FAX 024-536-4787