（様式１）

資料寄贈申込書

　　　　年　　月　　日

福島県立図書館長様

（申込者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

　下記の資料を図書館資料として寄贈したいので申し込みます。なお、図書館資料としての受入の可否、不受理の場合の市町村図書館等での活用等については、福島県立図書館に一任します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 書名・著者名等 | 出版社 | 出版年 | 数量 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（寄贈者確認事項）

　□不受理の場合、資料の返却を希望します（希望する場合は☑を入れてください）

※搬出にかかる経費は寄贈申込者の負担となります。

　　□寄贈者の氏名等の記載を希望します（希望する場合は☑を入れてください）