

棚置期限 /

再生機の貸出 有 ・ 無

サピエ図書館サービス資料申込書

メモ

_____年 _____月 _____日 受付・棚置 (_____ 担当)

☆わかるところを、1冊につき1枚書いてください

ふりがな			利用者番号			
なまえ 利用者名						
れんらくさき 連絡先	でんわ <input type="checkbox"/> TEL					
	ふあつくす <input type="checkbox"/> FAX					
ほんのなまえ 書名						
かいたひと 著者						
せい さく かん 製作館						

(テキストデイジー・音声デイジー)

☆連絡がつかない場合は、棚置き期間後キャンセルとなります

図書館記入欄

<input type="checkbox"/> 他館借用 (所蔵館名 _____ 図書館)	
返却期日 _____	
◆連絡 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 留守電 <input type="checkbox"/> 伝言 (_____) <input type="checkbox"/> FAX (_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分) <input type="checkbox"/> メール	◆連絡者名 _____

(_____ 月 _____ 日) キャンセル (本人・ _____) 棚置期限切れ