

枚方市立図書館団体貸出用予約用紙

受付日 年 月 日

団体名

担当者氏名

電話

※電話は昼間に連絡の取れる番号をお願いします

- * 少なくとも貸出希望の1週間前までに申し込みをお願いします。予約の上限は50冊です。
- * 書名だけでは本を特定できない場合があるため、著者名、出版社も、できるかぎり記入してください。
- * 大型絵本やミニブックなど特別な形態をご希望の場合は、備考欄に「大型」「ミニ」などと記入してください。
- * 貸出状況や所蔵数によっては、ご要望にお応えできない場合があります。

受取希望

図書館 ・ 分室

貸出希望日

年

月

日

時頃

連絡:

必要

・ 不要

No.	書名	著者名	出版社	必要冊数	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

受付館・室

受付係員