

別記様式第 1-1 号（希望図書取扱要項 第 3 関係）

年 月 日

希望図書予約・リクエスト票

足利市教育委員会 宛て

未所蔵の図書館資料について下記のとおり希望します。

フリガナ				性別
氏名				男 女
住所	〒	電話 番号		
利用カード 番号				

資料名	著者名	出版社	備 考
			図書・視聴覚
			図書・視聴覚
			図書・視聴覚

(注)

- ①購入となった場合は、1 人年間 5 冊を限度とします。
 ②他の図書館から借受ける場合は、図書 3 冊を限度とします。
 市外居住者は居住地内又は居住県内の公共図書館に未所蔵のときとします。
 ③県外の図書館から借受ける場合(相互)は、郵送代として実費をいただきます。
 ④対応結果が決まりましたら連絡します。

処理欄	区分	相互貸借() ・ 購 入 ・ 提供不可
	承認年月日	年 月 日

※処理欄は、記入しないでください。

担当	リーダー	館長