

宅配サービス資料借受申込書

年 月 日

高知県立図書館長 様

(借受人) 氏 名
利用者番号
連絡先

(代理人申込の場合に記入してください)

代理人氏名
代理人住所

代理人の連絡先
借受人との関係 ()

宅配貸出サービスによる資料の借受をしたいので、下記のとおり申込みます。

記

NO	資料名	著者名	出版社名
1			
2			
3			
4			
5			

(注意事項)

1. 著者名又は出版社名が不明な場合は、空欄のままで結構です。
2. 宅配貸出しできる資料は、図書館が所蔵している資料のうち、マイクロフィルム、貴重資料及び利用制限されている資料以外の資料です。
3. 借受できる資料数は、5冊以内です。
4. 借受期間は、宅配に要する日数を含め30日以内です。
5. 借受期間の延長はできません。
6. 宅配貸出サービスで未返却資料がある場合は、新たな宅配貸出しはできませんので、返却の際には、借受資料数の確認のうえ返却をお願いします。

また、資料の返却に際しては、借受人の責任において、宅配された業者に連絡し、図書館への宅配をお願いしてください。