

# 予約・リクエストカード

※太枠の中をわかる範囲で記入してください。

注)連絡後、一週間以内に借りに来られない場合は、予約を取り消します。

AV資料のリクエストは受付けておりません。

申込日 年 月 日

利用カード番号			
ふりがな 氏名			
連絡先	電話	( )	
	自宅・携帯・勤務先・その他( )		
*連絡時間帯(希望がある場合記入)午前・午後		時頃	
書名 タイトル	※本・雑誌・ビデオ・DVD・CD	著者名 (編) アーティスト	
出版社名	出版年	定価	

※他館で予約本の受け取りを希望する方は、受取館に○をつけてください。

明野・すたま・たかね・ながさか・金田一・小淵沢・はくしゅう・むかわ

国立国会図書館・県外図書館等からの貸出を希望 する・しない  
(国立国会図書館所蔵資料は館内閲覧のみです。)

備考

## ※事務処理欄

No.

受付	年 月 日	受付者
----	-------	-----

所	登録番号: / 分類	
	貸出中: 年 月 日	返却予定
	督促: 年 月 日	(予約番目)
蔵	利用者番号: ( )	
未	<input type="checkbox"/> 新刊全点:	号 <input type="checkbox"/> 品切れ・絶版
	<input type="checkbox"/> 購入発注日:	月 日 / 発注先
所	<input type="checkbox"/> 県ネット	有 · 無
	<input type="checkbox"/> 県外図書館	有 · 無
蔵	1. ( 図書館) 月 日 依頼 【回答】 許可 ( 月 日) · 不許可 ( 月 日)	
	2. ( 図書館) 月 日 依頼 【回答】 許可 ( 月 日) · 不許可 ( 月 日)	
	3. ( 図書館) 月 日 依頼 【回答】 許可 ( 月 日) · 不許可 ( 月 日)	
	<input type="checkbox"/> Tooli 有 · 無 ISBN: 4-	
連絡	① 年 月 日 連絡者( ) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 留守電 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 留守 <input type="checkbox"/> メール	
	② 年 月 日 連絡者( ) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 留守電 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 留守 <input type="checkbox"/> メール	
	③ 年 月 日 連絡者( ) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 留守電 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 留守 <input type="checkbox"/> メール	
貸出	年 月 日	担当:
返却	年 月 日	担当: