

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

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: 〇()
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
	<input type="checkbox"/> 県ネット 有 ・ 無
	<input type="checkbox"/> 県外図書館 有 ・ 無
所	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)
蔵	<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: