

さかいしりつとしょかんとしょゆうそう  
**堺市立図書館図書郵送サービス利用申込書**

堺市立中央図書館長 殿

※太いわくの中だけお書きください

さかいしりつとしょかんとしょゆうそう  
 堺市立図書館図書郵送サービスを利用したいので、堺市立図書館図書郵送サービスモデル事業実施要項第5条  
 の規定により、次のとおり申込みます。

なお、申込みにあたり、以下の事項について同意します。

(同意される方は左に☑してください。)

1. 図書の発送及び返送にかかる費用を、全額負担すること。

2. 図書館資料の利用に際しては、堺市立図書館における図書館資料等の利用に関する要綱（平成24年制定）  
 を遵守すること。

利用者番号				確認	
名前				利用者番号	済・未
住所	〒			登録住所	済・未
電話番号	(自・呼・FAX・携帯) ※日中(9-17時)連絡がとれる番号をご記入ください。			電話番号	済・未
保護者 氏名	* 中学生以下の年齢の方のみご記入ください。 上記の方の本サービス利用に同意される場合は右に☑してください。□			要・不要 発送前に図書館からの連絡は必要ですか	保護者同意 (○をつけてください) ※不要に○をされた方でも連絡させていただくことがあります
				発送前連絡	済・未

\* ご記入いただいた個人情報は、資料の館外貸出・資料予約・返却督促等の図書館業務以外には使用しません。

《郵送を希望する図書》 \* 堺市立図書館で予約済みの上、準備できている図書に限ります。

\* 準備できているすべての図書の郵送を希望される場合は右に☑してください。□  
 (☑をされた方は、下記欄の記入の必要はありません。)

	書名・巻番号	著者名・出版社・出版年	備考	確保	送付日	備考
1						
2						
3						
4						

\* 5冊目以降は2枚目(裏面)にご記入ください。

受付日		受付館		裏面記入チェック	裏面あり・なし
-----	--	-----	--	----------	---------

	しょめい 書名	ちょしゃめい しゅっぱんしやしゅっぱんねんかんごう 著者名・出版社・出版年・巻号	びこう 備考	確保	送付 日	備考
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

備  
考

《申込み・問合せ先》  
 〒590-0801 堺市堺区大仙中町18-1  
 堺市立中央図書館 図書館サービス係  
 TEL 072-244-3811 FAX 072-244-3321