

予 約 カ ー ド

- ◆ 資料は、当館で所蔵しているものに限ります。
- ◆ 電話連絡後7日以内にご来館ください。(連絡がない場合は、取り消しとなります)
- ◆ 太線の中だけ記入してください。

平川市図書館

ふりがな		利用者番号	
名 前			
電話番号		日中留守の方の連絡先	

書 名	著 者 名

* 受付日 令和 年 月 日 取扱者 _____ 処理済

予 約 カ ー ド

- ◆ 資料は、当館で所蔵しているものに限ります。
- ◆ 電話連絡後7日以内にご来館ください。(連絡がない場合は、取り消しとなります)
- ◆ 太線の中だけ記入してください。

平川市図書館

ふりがな		利用者番号	
名 前			
電話番号		日中留守の方の連絡先	

書 名	著 者 名

* 受付日 令和 年 月 日 取扱者 _____ 処理済