

コピーしてお使いください(変わらないところは, 記入しておくとう便利です。)

## 視聴覚機材・教材FAX申込書

|       |  |
|-------|--|
| 利用団体名 |  |
| 申込者氏名 |  |
| 電話番号  |  |
| FAX番号 |  |

### 申 込 内 容

注: 来所の場合, 配達日・回収日に来所する日を記入ください。 宅配・来館に○を付けて下さい。

| 配達日                       | 年 月 日 ( ) |         | 宅配・来館  |      |
|---------------------------|-----------|---------|--------|------|
|                           | 年         | 月 日 ( ) |        |      |
| 回収日                       | 年 月 日 ( ) |         | 通信欄    |      |
| 種別<br>機材・ビデオ・<br>DVD・フィルム | 貸出番号      | タイトル    | ○×     | 備考   |
|                           |           |         | (例)DVD | 0123 |
| (例)機材                     |           | プロジェクター |        |      |
|                           |           |         |        |      |
|                           |           |         |        |      |
|                           |           |         |        |      |
|                           |           |         |        |      |
|                           |           |         |        |      |
|                           |           |         |        |      |
|                           |           |         |        |      |
|                           |           |         |        |      |
|                           |           |         |        |      |
|                           |           |         |        |      |
|                           |           |         |        |      |

#### 【申込受付期間及び時間について】

- 月曜日～木曜日・土曜日 (第1水曜日を除く。) 午前8時30分～午後7時
- 日曜日及び祝日及び第1水曜日 午前8時30分～午後5時
- \* 金曜日・年末年始 (12月29日～1月3日) は受付できません。

送付先: 新潟市立新津図書館

(FAX) 0250-21-1046