

## 松戸市立図書館 学校資料貸出依頼書

申込日 平成 年 月 日

学校名 学校	申請者	学年 年 組 ( 名)
電話番号 047-	FAX 047-	

下記の図書の貸出を申し込みます。なお借用時は、貴館の規則及び指示を守ります。  
セット貸出かテーマ貸出か口にチェックしてください。

<input type="checkbox"/> <b>セット貸出</b> (希望するセット名とセット数を記入)	
セット名 _____	
セット数 _____	セット _____
<input type="checkbox"/> <b>テーマ貸出</b> 単元・テーマ	
資料に関する要望	
希望冊数 _____	冊程度
貸出希望日	平成 年 月 日 ( )
返却予定日	平成 年 月 日 ( ) (貸出希望日から28日以内)
受取希望館	本館 常盤平 稔台 小金原 矢切 馬橋 古ヶ崎 五香 小金 明 六実 ※Oをつけてください。 東部 新松戸 馬橋東 小金北 松飛台 二十世紀 八柱 八ヶ崎 和名ヶ谷

### 図書館使用欄

依頼受付者名 (依頼者と連絡)	貸出日 月 日 冊	貸出業務者名
返却予定日 月 日	返却日 月 日 冊	返却受付者名

※FAXで依頼書をお申込みください。FAX後、担当者へ電話してください。

電話でのご相談後にFAX依頼も受付ます。