

# 予約・リクエスト申込書

鹿沼市立図書館  
TEL 64-9523

※ボールペンでご記入ください。

ふりがな	利用者カードの番号					
氏名						
受取館	<input type="checkbox"/> 本館 <input type="checkbox"/> 東分館 <input type="checkbox"/> 栗野館	利用者区分	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤			
連絡先 <small>*優先順位の番号を付けてください。</small>	電話 ( )					
	携帯 ( )					
	メール(図書館に登録済アドレスのみ)					
書名 <small>ほんのだいめい</small>						
著者名 <small>ほんをかいたひと</small>						
出版社 <small>ほんをだしたかいしゃ</small>	出版年月					
	定価					
この本は	1. 月 日までに必要。それ以後不要。 2. 特に急がないがぜひ必要。 3. 同じ内容なら他の資料でもよい。					

受付	月	日	受付者			
所蔵	資料番号			予約済	担当者	
		月	日	月	日	
未所蔵	発注	月	日	連絡日	担当者	
	他機関より借用	① /				
		② /				
		③ /				
	借受NO.	④ /				
		⑤ /				
入手不可能	⑥ /					
備考				完了日	/	
ISBN マークNo.				資料区分	<input type="checkbox"/> 一般書 <input type="checkbox"/> 児童書 <input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> AV	

# 予約・リクエスト申込書

鹿沼市立図書館  
TEL 64-9523

※ボールペンでご記入ください。

ふりがな	利用者カードの番号					
氏名						
受取館	<input type="checkbox"/> 本館 <input type="checkbox"/> 東分館 <input type="checkbox"/> 栗野館	利用者区分	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 在勤			
連絡先 <small>*優先順位の番号を付けてください。</small>	電話 ( )					
	携帯 ( )					
	メール(図書館に登録済アドレスのみ)					
書名 <small>ほんのだいめい</small>						
著者名 <small>ほんをかいたひと</small>						
出版社 <small>ほんをだしたかいしゃ</small>	出版年月					
	定価					
この本は	1. 月 日までに必要。それ以後不要。 2. 特に急がないがぜひ必要。 3. 同じ内容なら他の資料でもよい。					

受付	月	日	受付者			
所蔵	資料番号			予約済	担当者	
		月	日	月	日	
未所蔵	発注	月	日	連絡日	担当者	
	他機関より借用	① /				
		② /				
		③ /				
	借受NO.	④ /				
		⑤ /				
入手不可能	⑥ /					
備考				完了日	/	
ISBN マークNo.				資料区分	<input type="checkbox"/> 一般書 <input type="checkbox"/> 児童書 <input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> AV	