

栗山町図書館郵送貸出利用申請書

令和 年 月 日

栗山町図書館長 様

栗山町図書館の郵送貸出を利用するため、下記のとおり申請します。

申請者氏名	(ふりがな)		
生年月日	大正 昭和 平成 令和	年 月 日	性別 男・女
申請者住所	〒		
資料宅配先	※宅配先が住所と異なる場合に記入してください 〒		
電話番号	— —		
代理申請者	(氏名)		(続柄)
	(電話番号)		— —
申請理由 (○印を記入)	<input type="checkbox"/>	①身体障がい者手帳	
	<input type="checkbox"/>	②療育手帳	
	<input type="checkbox"/>	③精神障がい者保健福祉手帳	
	<input type="checkbox"/>	④要介護又は要支援認定	
	<input type="checkbox"/>	⑤その他	

<注意事項>

①本申請は障がい等のある方と栗山町図書館の間で借受される郵送貸出に必要なものです。

確認のためカウンターで手帳等またはその写しをご提示ください。

②資料を紛失・汚損・破損した場合は弁償していただくことがあります。

③申請内容に変更が生じた場合は速やかにご連絡ください。

※この申請で得た個人情報については、適正かつ厳重に管理し、利用目的以外に使用しません。

館長	担当	受付