

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) (住所) (電話番号)	(続柄) — —	
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 理由： _____ _____	

<注意事項>

- ①本申請は来館困難者サービスを受け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。聞き取り等にて来館困難理由を確認させていただきます。
- 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