年　　月　　日

守口市立図書館長

団体貸出申込書（学校等）

団体貸出利用につき、下記の通り申し込みいたします。

記

学校名（クラス）	
りようしゃカード番号	
借受責任者	
連絡先	・TEL　（　　） ・FAX　（　　）
来館日時	年　　月　　日　　時～
内容・冊数	（　　） 冊　程度
配送 ※月・水・金 15 時～16 時	1）貸出時　□希望する　□希望しない　（　　） 2）返却時　□希望する　□希望しない　（　　）

以上

お申込みはこちら　守口市立図書館　FAX　06-4304-4320

・後日、回答を FAX にて送信いたします。
・ご希望に沿えない場合は電話にて日程の調整をお願いすることがございます。

返信欄

申込書 No.	受付・回答	受付可否	貸出配送予定日	返却配送予定日	貸出日・返却日
	/　（　　） /　（　　）	・可 ・不可	/ （　　）	/ （　　）	/　（　　） /　（　　）

通信欄