年　　月　　日

守口市立図書館長

貸出パック申込書（学校等）

守口市立図書館貸出パックにつき、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　（　　）
貸出パック （希望の番号または タイトルを記入）	[朝読用貸出パック] （　　） [調べ学習用貸出パック] （　　）
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　（　　）
希望日時	年　　月　　日　（　　） ※利用の 1 か月前からお申込みいただけます。 ※配送を希望される場合は、原則として月・水・金曜日となります。 配送を希望されない場合は直接受け取りにお越しください。

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	/ （　　）	/ （　　）	/　（　） /　（　）

パック No.