

配送貸出申込書

登録番号		区分	新規・更新・その他
フリガナ	トショ サブロウ		申込日 令和6年4月1日
名前	図書 三郎		<small>※任意記入</small> 生年月日 男・女 昭和・平成・令和 23年 4月 1日生
住所	(〒311 -1517)アパート名・社宅名まで記入してください。 電話番号 自宅 0291-23 -4567 携帯 070-1234-5678		
フリガナ		住所	(〒 -)アパート名・社宅名まで記入してください。
代理人氏名			
		電話	- -
勤務先又は学校名	名称		
	所在	(〒 -)	電話番号 - -
パスワード	※初期のパスワードは誕生日です 例:4月10日生まれ⇒0410	Eメールアドレス	toshosaburo@mail.com
障害者手帳番号	錫田市第 ○○○ 号 4級		
備考			

*太線の中を書いてください。

決 裁	許可・不許可			
館 長	副館長	係 長	供 覧	受付者