

赤磐市立図書館団体貸出利用登録申込書

赤磐市立中央図書館長 様

太枠の中だけご記入ください。

	申込日	年 月 日
団 体 の 名 称		
所 在 地		
電 話 番 号		
代 表 者	職・氏名	
	住 所	
	電話番号	
取 扱 責 任 者 (担当者)	氏 名	
	住 所	
	電話番号	
インターネット予約希望	有 ・ 無	
E-mail		
新規 ・ 再発行	>代表者確認 免許証 保険証 その他 () >取扱責任者(担当者)確認 免許証 保険証 その他 ()	
利 用 者 番 号		受 付

備考：この登録申込書で採取した個人情報は、図書館利用者登録のみに使用させていただき、その他の目的での使用は、一切致しません。