

FAX専用 リクエスト(予約)申込書

申込上の注意(裏面)を理解した上で、下記の資料を申し込みます。

※申込書に提供していただいた個人情報 は適正に管理し、

図書館のご利用に関する業務のみに使用し、他の目的には使いません。

図書館使用欄

予約入力		予約数 件
所蔵状況 <input type="checkbox"/> 書誌データなし <input type="checkbox"/> 全館所蔵なし <input type="checkbox"/> (行方)不明 <input type="checkbox"/> 注文中 <input type="checkbox"/> 自館在庫		
見計らい 第 _____ 回		
リクエスト 第 _____ 回		
市外相互貸借 図書館		
依頼日 _____ / _____ / _____		受取日 _____ / _____ / _____
<input type="checkbox"/> 郵送無料館所蔵なし 貸出連絡 _____ / _____ 本人・家族 _____ 留守電・他 _____ / _____ 本人・家族 _____ 留守電・他		

申込日		年	月	日	予約コード						
フリガナ ほんのなまえ		書名				順番予約 (巻数がある場合) 希望する・希望しない					
フリガナ かいたひと		著者		価格		順番予約を 希望する場 合の順位		円		番目	
出版社		出版年月		<input type="checkbox"/> 年 月 日 <input type="checkbox"/> わからない		ISBN					
北九州市立図書館に所蔵がないとき、他都市からの取り寄せを希望しますか(いずれかに○)		<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する(郵送料の負担がないときのみ) <input type="checkbox"/> 希望する(郵送料の負担の有無にかかわらず)									
ご希望がありましたら、ご記入ください。		<input type="checkbox"/> 月 日までに借りられないときは、 いらぬ。(予約をキャンセルする)									
フリガナ なまえ(姓)		(名)		図書館カード番号							
				9 9 9							
連絡先		<input type="checkbox"/> 電話 () - [自宅・携帯・勤務先] <input type="checkbox"/> 電子メール(利用者端末などで登録したアドレスに連絡されます。) <input type="checkbox"/> 連絡不要									
資料の準備ができ次第連絡します		自宅への電話の際、この書名をご家族に伝えてもよいですか。(はい・いいえ)									

FAX専用 リクエスト(予約)申込書

申込上の注意(裏面)を理解した上で、下記の資料を申し込みます。

※申込書に提供していただいた個人情報 は適正に管理し、

図書館のご利用に関する業務のみに使用し、他の目的には使いません。

図書館使用欄

予約入力		予約数 件
所蔵状況 <input type="checkbox"/> 書誌データなし <input type="checkbox"/> 全館所蔵なし <input type="checkbox"/> (行方)不明 <input type="checkbox"/> 注文中 <input type="checkbox"/> 自館在庫		
見計らい 第 _____ 回		
リクエスト 第 _____ 回		
市外相互貸借 図書館		
依頼日 _____ / _____ / _____		受取日 _____ / _____ / _____
<input type="checkbox"/> 郵送無料館所蔵なし 貸出連絡 _____ / _____ 本人・家族 _____ 留守電・他 _____ / _____ 本人・家族 _____ 留守電・他		

申込日		年	月	日	予約コード						
フリガナ ほんのなまえ		書名				順番予約 (巻数がある場合) 希望する・希望しない					
フリガナ かいたひと		著者		価格		順番予約を 希望する場 合の順位		円		番目	
出版社		出版年月		<input type="checkbox"/> 年 月 日 <input type="checkbox"/> わからない		ISBN					
北九州市立図書館に所蔵がないとき、他都市からの取り寄せを希望しますか(いずれかに○)		<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する(郵送料の負担がないときのみ) <input type="checkbox"/> 希望する(郵送料の負担の有無にかかわらず)									
ご希望がありましたら、ご記入ください。		<input type="checkbox"/> 月 日までに借りられないときは、 いらぬ。(予約をキャンセルする)									
フリガナ なまえ(姓)		(名)		図書館カード番号							
				9 9 9							
連絡先		<input type="checkbox"/> 電話 () - [自宅・携帯・勤務先] <input type="checkbox"/> 電子メール(利用者端末などで登録したアドレスに連絡されます。) <input type="checkbox"/> 連絡不要									
資料の準備ができ次第連絡します		自宅への電話の際、この書名をご家族に伝えてもよいですか。(はい・いいえ)									