

団体貸出申込書

「桜井市立図書館 団体貸出の利用について」をご確認の上お申し込みください。

施設名			
担当者		申込日	年 月 日
対象(学年・年齢等)			
必要冊数	冊 ※他の施設と重複する等で確保できない場合もあります ※上限は50冊です		
受取希望日	月 日までに希望 ※ <u>必要な日の2週間前まで</u> にお申し込みください		
内容に関する希望 ※テーマや教科等、 できるだけ詳しく ご記入ください			

- ・ 太枠内をご記入のうえ、受取希望日の2週間前までにFAX等でお申し込みください。
- ・ 資料をご用意できましたらご連絡いたしますので、受け取りにお越しく下さい。
- ・ 返却は貸出リストで資料をご確認のうえ、期限内に図書館までお願いします。
- ・ 貸出中に紛失破損等が発生した場合は、セロテープ等で修理せず図書館へ申告をお願いします。

桜井市立図書館 指定管理者(株)図書館流通センター
電話：0744-44-2600／fax：0744-44-2528

(2025. 4)