

配送貸出しサービス登録申請書

年 月 日

利用者コード									
ふりがな									生 年 月 日
氏 名									昭和 平成 令和 西暦 年 月 日
住 所	〒								
連絡先 (電話番号)									* 連絡方法についての希望事項
添付書類	添付された書類の番号に○をしてください。 1. 身体障がい者手帳写 2. 介護保険被保険者証写								
備 考									
注 意 事 項	1. 配送貸出しに要する費用のうち、発送は図書館が、返送は利用者がそれぞれ負担する。 2. 配送貸出しの貸出期間は、3週間以内とする。								

委 任 状

私は _____ を代理人と定め、配送貸出しサービスの登録申請に係る事務手続きを委任します。

年 月 日

委任者 住 所

氏 名

受任者 住 所

氏 名

電話番号

出雲市立 図書館長 様

許 可 年 月 日	館長	担当	回 議