

## 利用申請書 (視聴覚資料)

令和      年      月      日

宮崎県立図書館長 殿

団 体 名 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

責 任 者 名 \_\_\_\_\_

担 当 者 名 \_\_\_\_\_

利用者番号 

--	--	--	--	--	--	--	--

次のとおり視聴覚資料を利用したいので、申請します。

利用期間	令和    年    月    日    ~    令和    年    月    日まで		
利用目的			
視 聴 覚 資 料 名	※ 貸 出 日	※ 返 却 日	

※欄は記入しないでください。

**【申請先】**

宮崎県立図書館 情報提供課 普及支援担当  
 FAX 番号      0 9 8 5 - 2 9 - 2 9 6 1