様式３

　　　　　　　利用申請書　（視聴覚機器）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

次のとおり視聴覚機器を利用したいので、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 |  |
| 利用場所 |  |
| 視　聴　覚　機　器　名 | 数量 | ※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　　０９８５－２９－２９６１