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