

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 0 9 8 5 - 2 9 - 2 9 6 1