

## 予約 / リクエスト 申込書

フリガナ		利用者番号 <small>りようしゃばんごう</small>
氏名 <small>しめい</small>		
書名 <small>しょめい</small>		受取館 <small>うけとりかん</small> <input type="checkbox"/> さくらがわしりつとしょかん 桜川市立図書館 <input type="checkbox"/> まかべでんしょうかん 真壁伝承館
著者名 <small>ちよしゃめい</small>		
出版社 <small>しゅっぱんしゃ</small>	出版年月 年 月	連絡方法 <small>れんらくほうほう</small> <input type="checkbox"/> 不要 <small>ふよう</small> <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話 <small>でんわ</small>
ISBN		
備考 <small>びこう</small>		

※いただいた個人情報は図書館業務に関する目的以外には使用しません。

受付日		リクエスト	受付時間	時 分		他	通知入力日	
受付者			相貸希望	あり / なし			書誌作成No.	
			通知入力	<input type="checkbox"/>			予約入力日	
登録確認者			予約	<input type="checkbox"/>	リク・相貸通知	<input type="checkbox"/>	返却予定日	