

図書資料事故届

年 月 日

大津市立図書館長 様

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

利用券番号 _____

貴 図書館から借受けた下記図書館資料を、紛失、破損、汚損しましたので届出します。

記

資 料 名	出 版 社	定 価

.....
図書館記入欄

	処理年月日
弁 償 方 法	<input type="checkbox"/> 同一本弁償
	<input type="checkbox"/> 代替本弁償 資料名
	<input type="checkbox"/> 現金弁償
	<input type="checkbox"/> 請求不要 (天災・火災・盗難・その他 ())
	添付書類 ()
弁償資料(代金)受取日	年 月 日
紛失破損資料返却処理日	年 月 日
破 除 入 力 処 理 日	年 月 日
利 用 者 メ モ 消 去	年 月 日
バ ー コ ー ド 番 号	分類 :

受付者	
-----	--

