

年 月 日

大津市立図書館長

団体名 _____
代表者名 _____
電話番号 _____
FAX 番号 _____
メールアドレス _____
担当者 _____

読み聞かせ用「絵本セット」団体貸出申込書

「読み聞かせ用『絵本セット』団体貸出」について、貸出要項に基づき下記の通り申し込みます。

記

- 1 貸出冊数 50冊
- 2 貸出期間（いずれか回答）
通常貸出（3ヶ月）
年間貸出（3ヵ月ごとの1年間）

< 申請先 >

〒520-0047

大津市浜大津 2-1-3 大津市立図書館

電話番号：077-526-4600

FAX 番号：077-522-9877