（様式１）

平成　　　年　　　月　　　日

**資　料　借　受　申　込　書**

　　高知県立図書館長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　図書館名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

下記資料の借受を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 種別（○で囲む） |  |
| １．協力貸出（冊数が多い場合は、別途リストを添付してください） | 資料コード・書名をご記入ください |
| ２．セット貸出 | セット番号（又はセット名）、希望借受期間をご記入ください　セット番号（又はセット名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　借受期間　　　　　　月　　　日　　～　　　月　　　日 |
| ３．読書会用図書 | 書名（複数可）、必要冊数をご記入ください |
| 備　考 |  |