

# 団体貸出利用申込書

令和 年 月 日

大分市民図書館長 殿

代表者氏名

|                                        |                                         |       |   |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|-------|---|
| 団 体 名                                  |                                         |       |   |
| 団体所在地                                  |                                         | TEL   |   |
|                                        |                                         | FAX   |   |
| 利用者氏名                                  |                                         |       |   |
| 利用者住所                                  |                                         | TEL   |   |
|                                        |                                         | FAX   |   |
| 図書保管場所                                 |                                         |       |   |
| 利 用 者 数                                |                                         |       |   |
| 利 用 方 法                                |                                         |       |   |
| パッケージNo.<br>(パッケージを利用する場合<br>にご記入ください) |                                         |       |   |
| 利 用 日                                  | 令和 年 月 日                                | 午前・午後 | 時 |
| 駐車場の利用<br>(○をつけてください)                  | 無 ・ 有 ( 1 台 ・ 2 台 )<br>※2 台まで無料で駐車できます。 |       |   |

※利用日決定後、本申込書を速やかに提出してください。(FAX 可)

折り返し、受付確認書を返送します。

問合せ先 大分市民図書館コンパルホール分館

TEL 097-538-3500 FAX 097-538-3744

## 受 付 確 認 書

様

上記「団体貸出利用申込書」を確かに受付いたしました。

令和 年 月 日

大分市民図書館コンパルホール分館

担当：

※貸出利用時にこの受付確認書をお持ちください。