

千代田区立図書館所蔵資料閲覧申込書 (古書販売目録)

平成 年 月 日

申請者	氏 名			
	住 所	〒		
	電話番号	-	-	
	分類	ボックス番号	資料番号	資 料 名
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
閲覧予定日		平成 年 月 日		閲覧希望冊数 冊

※裏面もご利用ください。

- 資料によっては著しい汚破損等の理由により提供できない場合があります。
- ボックス単位での閲覧をご希望の場合は分類・ボックス番号をご記入ください。
- こちらにご記入いただいた個人情報は、資料の紛失防止・管理にのみ使用するものであり、他の目的には転用いたしません。一定期間経過後、廃棄いたします。

千代田区立図書館所蔵資料閲覧申込書(古書販売目録)

申請者				平成 年 月 日
	分類	ボックス番号	資料番号	資料名
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				