年　　月　　日

和泉図書館　あて

地域文庫 配送申込書

文庫名		① 選定・配送 ② 配送							を希望 （いずれかに○印を）
担当者名									
電話番号		配送予定日　　月　　日							
FAX番号		図書館カード番号							

図書館で選定を希望される場合は、選定の際の参考にしますので下記のご記入をお願いいたします。

○配送希望図書（内容をできるだけ詳しく書いてください）

必要なジャンルに○印を	ジャンル	必要冊数	備考（特に必要なもの） 例：小説＝大活字本多数、実用書＝料理本多数等
	大人向け　小説	冊	
	大人向け　実用書	冊	
	子ども向け　小説	冊	
	子ども向け　実用書	冊	
	子ども向け　絵本	冊	
	子ども向け　紙芝居	冊	
	その他（　　）	冊	
	合計	冊	必要

○その他配送に際し、希望すること

和泉図書館　FAX：(0725)44-3072