

年 月 日

## 障害者サービス用資料貸出申込書

公益社団法人 日本図書館協会 障害者サービス委員会 殿

障害者サービスの発展を目的として、資料の貸出を申込みます。

※希望資料については別紙「障害者サービス用資料リスト」にチェックを入れてお申し込みください。

氏名（または機関名と担当者名）
住所（所在地）
TEL
FAX
<input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください。 ◆貸出方法 <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 送付（佐川急便・着払いのみ） （住所と異なる場合は送付先） 〒  ◆返却方法 <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 送付（郵送・宅配など方法は自由）
備考欄

※利用する日が決まっている場合には備考欄にご記入ください。（日程には余裕を持ってお申し込みください）。

※資料の紛失・汚破損が生じた場合は弁償していただくことがあります。

※「障害者サービス用資料リスト」も同送してください。

事務局記入欄貸出日（発送日）	返却日（到着日）
確認サイン	確認サイン