

中野区立図書館 代理人利用申込書

受付No. \_\_\_\_\_

年 月 日

中野区立中央図書館長 殿

代理人による中野区立図書館の利用を、下記のとおり申し込みます。

利用者カード番号

申込者名	中野 太郎	1	2	1	2	0	3	6	0
------	-------	---	---	---	---	---	---	---	---

利用者カード番号

代理人	氏名	中野 華子	1	2	1	2	0	3	7	5
	住所	中野区中野2-9-7								
	電話	03-5340-5070								
	申込者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> その他(    )								

※ 太線枠内の項目の記入をお願いします。

受付館	受付者	本人の意思確認	代理人確認	利用者メモ入力	備考

年 月 日

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ケース発行済     | <input type="checkbox"/> 代理貸出シール貼付のビニールケース回収 |
| <input type="checkbox"/> 本人利用の申し出あり | <input type="checkbox"/> 利用者メモ消去             |