**第１４－６号様式**

**県立奄美図書館資料 取り寄せ申込票**

　　　　宛先：鹿児島県立図書館　奉仕課　調査相談係

郵送：〒８９２－０８５３ 鹿児島市城山町7番1号

FAX：０９９－２２４－５８２４

**※　はじめにお読みください。**

　　　　注1：県立奄美図書館からの取り寄せが可能な冊数は当館所蔵の予約本も含め「最大５冊」です。

　　　　注2：当館に所蔵のある資料ならびに貸出できない資料のお取り寄せはできません。

注3：取り寄せ資料の取り置き期間は約一週間です。受け取り日の指定はできません。

注4：本が回収されるまでのタイムラグにより，ご提供する順番が前後する場合があります。あらかじめご了承ください。

★太枠の中を**全て**記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　込　日※本申込票記入日 | 令和　　　年　　　　　月　　　　日　（　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 申　込　者　※カタカナで記入 |  | | | | | | | | | | | |
| 連　絡　先　※電話番号を記入 |  | | | | | | | | | | | |
| 利用者番号（１０ケタ）  ※利用者カードのバーコード番号 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | － |  |
| 連絡方法　※　受付処理終了後及び本の到着後に図書館から連絡いたしますので，以下のいずれかの連絡方法に✅を入れてください。 | | | | | | | | | | | | |
| 電話~~番~~号による連絡  ※連絡のとれる電話番号  （　　　）－（　　　）－（　　　　） | FAX~~番~~号による連絡  　※FAX番号  （　　　）－（ 　　）－（　　　） | | | | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 本のタイトル | 著　者 | 奄美図書館の資料番号（10ケタ） | | | | | | | | | | 在 | 貸 |
| 例 | 奄美群島の魚類図鑑 | 本村浩之 | ０ | ２ | ３ | ０ | ０ | ８ | ８ | ０ | ９ | ８ |  |  |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

＊＊＊＊＊＊＊＊　図書館職員記入欄　＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日時 | 受付者  （連絡） | 予約入力  処理者 | 割当処理者  （連絡） | 返却日 |
| ／  （　 ： 　） |  |  |  |  |