（様式２２）**鳥取県立図書館：サポートの必要な家庭応援事業担当者　宛**

**ＦＡＸ：０８５７－２２－２９９６、　電子メール：kyoryoku@library.pref.tottori.jp**

　　　年　　　月　　　日

木製コンテナ貸出申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 館名 | 担当者 |
| FAX番号 |
| 貸出希望期間（最長３カ月）　　　　　年　　　　　月　　　　　日　～　　　　　年　　　　　月　　　　　日※当館からは搬送便で送ります。搬送便のスケジュールを確認のうえ申込してください。 |
| 貸出希望セット数　　　　　　　　　　１セット　・　２セット※どちらかに〇をしてください。 |
| 木製コンテナの貸出先（予定を含む）※可能な範囲でご記入ください。 |
| 備考 |

※受付後、貸出期間、搬送便の予定をFAX、もしくは電子メールでお知らせします。

※申し込み後１週間以内に連絡がない場合にはお手数ですがお知らせください。

＜木製コンテナ貸出予定＞　※県立図書館記入用

|  |
| --- |
| 所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当　　　　　　　　　　　　　様 |
| 受付日 | 貸出期間　　　　年　　　　月　　　　日～　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 搬送便日時 | （貸出）　　　　　 | （返却） | 担当者 |

＜連絡先＞鳥取県立図書館サポートの必要な家庭応援事業担当者（電話：0857-26-8155）