

平成 年 月 日

インターネット予約利用(パスワード交付)申込書

池田市立図書館長 宛

図書館名 _____ 図書館(室)

代表者名 _____

池田市立図書館インターネット予約システムによる協力貸出のパスワードの交付を申し込みます。

図書館(室)名	
住所	〒 -
電話番号	
FAX番号	
担当者名	

* **資料受取り方法** 希望する番号を選択してください。

1	府立便可・郵送可	府立便による送付を優先しますが、冊数オーバーの場合は郵送(郵パック着払い)させていただきます。
2	府立便のみ可	冊数オーバーの場合は次週便で送付する場合があります。
3	郵送のみ可	郵パック着払いで送付します。