

年 月 日

宛先 池田市立図書館長

登録利用者情報抹消届

下記のとおり登録利用者情報を抹消したいので届け出ます。

申請・届出者	図書館カード番号 (分からない場合空欄) 9桁
	氏名
	登録している住所
	生年月日： 年 月 日
	抹消理由 (該当理由に○) 転居 / その他 ()

■池田市立図書館使用欄 (池田・石橋)

受理年月日	年 月 日
処理年月日	年 月 日
カード返還	あり ・ なし
備 考	
担 当	