

大阪市立図書館相互協力貸出申込書(読書会用)

申込日 令和 年 月 日

申込館名	
担当者	
連絡先 電話番号	
申込資料 タイトルコード	
申込資料 資料名	
申込資料 必要冊数	冊 ※最大10冊、貸出可能冊数については、「相互協力貸出の手引」を参照してください。
受取希望日	令和 年 月 日 ()
＜受取希望日についての注意事項＞	・府立協力便により送付します。 ・いつの府立協力車が貴館に到着すれば間に合うか確認のうえ、貴館に府立協力車が到着する日をご記入ください。 ・申込可能期間は、資料受取希望日の6週間前から4週間前までです。
FAX送信先	大阪市立中央図書館 06-6539-3335
通信欄	