

返 却 図 書 申 出 書

(FAX連絡用・市町村控)

(市町村図書館・図書室に返却した時)

返却図書の貸出を受けていた方

平成 年 月 日

氏 名		利用券番号	
住 所		TEL	() -

返却図書

	タ イ ト ル	返却期限日
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

※市町村返却図書館(室)記入欄

図書館・図書館室名		担当者名	
-----------	--	------	--

市町村図書館(室)返却についての注意事項

返却は市町村図書館(室)の窓口へ直接お返しく下さい。
 市町村図書館(室)への返却は貸出しされて当初の2週間のみです。
 ※一度延長されたり、返却期限を過ぎた本は直接県立図書館へご返却ください。

宮崎県立図書館 情報提供課

TEL (0985)29-2596

FAX (0985)22-9070

返 却 図 書 受 領 書

(個人控)

(市町村図書館・図書室に返却した時)

返却された方

※返却者記入

氏 名		返 却 市町村名		返却数		返却日	/
-----	--	-------------	--	-----	--	-----	---