

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

氏名	()	TEL	
住所		返却日	年 月 日

利用券の番号がわかる方は氏名の()内にご記入ください。

返却図書

	タイトル	返却期限日
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

※市町村図書館(室)記入欄

図書館・図書室名 (市町村記入)		担当者名 (市町村記入)	
---------------------	--	-----------------	--

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。

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	/
----	--	------------	--	-----	--	-----	---