

様式 5 (第 8 条関係)

利用者カード再発行申請書(団体用)

佐世保市立図書館長 様

年 月 日

今後は、このようなことがないように私の責任において厳重に管理いたします。

フリガナ	
団体名	
住所	〒(—)
電話番号	
F A X 番号	
代表者名	印
担当者名	
再発行の理由 (詳しく)	

旧利用者番号 _____

新利用者番号 _____

(再発行年月日 _____)