

はまゆう号巡回利用申請書(団体用)

佐世保市立図書館長 様

年 月 日

移動図書館巡回の { 開始
継続
停止 } を希望するため、届出をします。

フリガナ	
団体名	
住所	〒(—)
電話番号	
FAX番号	
代表者名	
担当者名	
開始および 停止の理由 (継続の場合、 必要であれば 要望等)	

利用者番号 _____