

リクエスト（予約）カード

受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

瀬戸内町立図書館

書名（ほんのなまえ）	価格（ほんのねだん）
著者（ほんをかいたひと）	★相互貸借（他図書館からの貸出）を希望 されますか はい ・ いいえ 月 日までに必要 （購入できなかった場合も含む）
出版社（しゅっぱんしゃ）	
購入の可否はご連絡いたしません。ご了承ください。	
図書館カード番号	☎連絡先（れんらくさき）
名前（なまえ）	

※太線部分は必ずご記入ください