

協力貸出期間延長申込書 [兼 回答]

図書館	ID : _____ 担当者名 :	申込日 :		
資料番号	書名 (巻数)	貸出期限	[延 長]	[延長後の貸出期限]
		月 日	予約 件有り 可 否 その他	月 日
		月 日	予約 件有り 可 否 その他	月 日
通信欄 :				

送信先 : 大阪府立中央図書館 協力振興課

FAX: 06-6745-9232