

配送貸出サービス登録申込書

年 月 日

（あて先）八戸市立図書館長

八戸市図書館配送貸出サービス実施要項第3条第1項の規定により、図書館資料の配送貸出サービスの登録を申し込みます。

申込区分	1. 新規 2. 有効期間更新 3. 再交付 4. 登録内容変更 5. パスワード発行													
フリガナ														
氏名	生年月日		大・昭 平・令	年 月 日										
住所	〒 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>													
主な連絡先電話番号	自宅・携帯（本人・保護者） — —		その他の電話番号	自宅・携帯（本人・保護者） — —										

● 代理人氏名（代理人による申込みの場合のみ記入）

フリガナ	
氏名	

● 保護者氏名（申込者が小学生以下の場合のみ記入）

● インターネット予約サービス

フリガナ		希望する	希望しない
氏名			

【添付書類】

身体障害者手帳・愛護手帳・介護保険被保険者証のいずれかのコピー（氏名、住所、生年月日、障がいの程度、または要介護状態区分の内容が記載されているページ）

図書館処理欄

添付書類	手帳の種類 (該当する番号に○)
	1. 身体障害者手帳 () 級 2. 愛護手帳 (A) 3. 介護保険 (要介護) 4. その他 ()

受領日	年 月 日
申請方法	窓口 ・ 郵送 ・ FAX

利用カード番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

担当	受付

代理人確認方法

1. 運転免許証 2. マイナンバーカード 3. 学生証 4. 運転経歴証明書 5. 障害者手帳 6. その他()
--