**利用カード発行依頼書**

　上尾市図書館長　宛て

　私は　　障がい　　高齢　　病気　　その他（　　　　　　　　　　　　　）

のため図書館に行くことが困難なため代理人に利用カードの登録を依頼します。

　　　　　　　　　　　　　　記入日　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　FAX　　　（　　　　）

* 図書館に来られない理由のいずれかを○で囲んでください。
* 電話は図書館に登録する電話番号をお書きください。

りよう