

坂井市立図書館長 様		利用者番号	
団体利用者申込書			
団体図書利用カードを申込みます。		登録日	年 月 日
※電話番号	TEL (            )            — FAX (            )            —		
フリガナ			
※団体名			
フリガナ			
※住所	〒            —		
フリガナ			
代表者名			
フリガナ			
担当者名			
備考			
《注意》 ※印のついているものは必ず書いてください。		一般・文庫・学校	