

デイジー再生機器利用申込書

年 月 日

深谷市立図書館長 宛て

住所

申請者 氏名（団体名）

利用券番号

連絡先

深谷市図書館障害者サービス実施要綱第6条の規定に基づき、デイジー再生機器の利用を下記のとおり申請します。

記

1 利用期間

年 月 日から 年 月 日まで

2 機器の種類

デイジー再生機（PTN2）

デイジー再生機（iPad）

3 利用目的（※団体の場合のみ記入）

4 利用場所（※団体の場合のみ記入）

※申請者と記入者が異なる場合には、以下を記入ください。

申請者代理人	住所
	氏名（団体名）
	連絡先 ( )

この欄は、図書館が記入します。

処理欄	電話対応者・代筆者	予約表記入
		入力者 入力日 年 月 日