

デー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、デー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

- デージー再生機 (PTN2)
- デージー再生機 (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