

<大人用>

リクエスト表

★太枠内をご記入ください。

令和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 図書	<input type="checkbox"/> 雑誌	<input type="checkbox"/> AV
タイトル (巻号)				()		
著者						
出版者						
氏名				住所		
予約連絡 方 法	<input type="checkbox"/> 電話 番号 ()					
	<input type="checkbox"/> メール アドレス ()					
	<input type="checkbox"/> 不 要 ※メールアドレス：登録済みの方はチェックのみ					

【職員記入欄】	対 応	<input type="checkbox"/> 自館予約	(月 日)返却予 (月 日)	連絡日	完了日
利用者コード		<input type="checkbox"/> 他館依頼	(月 日)依頼先 ()	/	/
		<input type="checkbox"/> 購 入	<input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 購入予定 <input type="checkbox"/> 予定なし <input type="checkbox"/> 保留		
備 考					