

FAX送信書

送信日 令和 年 月 日

送信者 _____ FAX番号 _____

送信先 高松市中央図書館 FAX 087-837-9114
 高松市昭和町一丁目2-20 TEL 087-861-4501

この「FAX用リクエストカード」は、図書(コミックを除く。)のみに使用できます。予約は購入希望を含めて15冊までです。次のカードに必要事項をご記入のうえ、切り取らずに送信してください。中央図書館以外で受取りたい場合でも、FAXの送信先は中央図書館宛をお願いします。

なお、FAX予約の処理は、翌日(開館日)となりますので、ご了承ください。

(購入希望) 該当の本が図書館にないことを確認のうえ、書名・著者名・出版社名等をできるだけ詳しく記入してください。

なお、購入までにかかなりの期間を要する場合や、ご希望に添えない場合もありますので、ご了承ください。

様式第2号(第3条関係)

太枠部分にご記入下さい

FAX用リクエストカード

※取置き期間8日以内に引取りがない場合は、予約はキャンセルされますのでご注意ください。

※最新の雑誌、コミック、禁帯出資料は予約できません。

※図書の予約は購入希望申請及び相互貸借申請を含めて15冊まで、視聴覚資料は2点までです。

※館内利用者端末による検索結果があれば、枠内の書名・著者名・出版社名を省略できます。

年 月 日 曜日										●受付者	
書名								<input type="checkbox"/> 予約 <input type="checkbox"/> 購入希望			
著者名						出版社					
資料番号・請求記号は利用者用端末で検索→『内容』画面をご覧ください。											
資料番号				請求記号 (例)9136/タカ							
※左詰で記入				/							
フリガナ						利用者カード番号					
氏名						0 1 9					
連絡方法 <input type="checkbox"/> 不要 (ご自身でご確認ください。) <input type="checkbox"/> メール (メールアドレスの登録が必要です。) <input type="checkbox"/> 電話 (資料の用意に2週間以上かかった場合に連絡します。) ※ただし、特に取置き時に連絡を希望される方は、下記に電話番号を記入してください。(TEL)								<input type="checkbox"/> セットで予約 (シリーズものや上下巻などの本を順番に受け取りたいときに記入)			
職員記入欄											
<input type="checkbox"/> セット予約について内容を確認した											
受取希望館		中央：夢みらい：牟礼：香川：国分寺：瓦町サテライト ふれあい福祉センター勝賀：ふらっと仏生山：まなびCAN：川島コミセン									

※以下は図書館員が記入します。

確認日 月 日 担当				<input type="checkbox"/> 特に電話連絡要		<input type="checkbox"/> 予約メモに記入	
データー / 有・無 注文中 未注				●入力日 月 日 件目			
購入希望 <input type="checkbox"/> 可 (注文入力・手書き注文)				発行年月日 年 月 日			
本体価格 円 発注日 月 日				新刊案内 号			
MARC-NO T							
ISBN 978-4-							

連絡事項