

(群馬県立図書館用)

居住地返却依頼票

群馬県立図書館 あて

〒 371-0017 前橋市日吉町1丁目9-1
TEL 027-231-3008

氏名	
返却冊数	(図書) 冊 (視聴覚) 点
依頼日	平成 年 月 日
受付館	図書館・室

※両方の太枠内に、必要事項をご記入の上、居住地の

受付館の貸出返却カウンターへお持ちください。

※ブックポストへの返却は、絶対にしないでください。

(正しく返却されなかった場合には、群馬県立図書館では受理ができませんので、ご了承ください)

(利用者控)

居住地返却依頼票

群馬県立図書館 あて

氏名	
冊数	図書 視聴覚
	冊 点
依頼日	
受付館	図書館・室

※この控えは、3か月間保管してください。

受付館確認印