

団体利用者カード申込書

※太枠の中のみご記入ください

下呂市図書館

ふりがな											
団体名											
住所	〒 —										
電話	() —										
ふりがな											
代表者氏名											
ふりがな											
担当者氏名											
緊急連絡先 (上記電話以外で必要な場合)	() —										
登録日	年	月	日	処	理						
新規・変更・再発行	利用者カード番号	9								—	

※ご記入いただいた個人情報は、下呂市図書館の利用（貸出、返却、予約、督促、その他図書館からの連絡等）にかかるとの目的以外に使用することはありません。

※再発行の場合は、有料（200円）です。ご了承ください。