

(様式1)

## 代理人貸出届出書

年 月 日

岩手県立図書館長 様

届出者氏名 \_\_\_\_\_

代理人による貸出を受けたいので、次のとおり届出します。

記

代理人を必要とする理由	
〔 障害者手帳等をお持ちの方は、内容・等級を記入してください。 障害者手帳等をお持ちでない方は、障害等の状況を具体的に記入してください。〕	
代理人氏名	

代理人記載欄	
届出者 _____ の依頼を受け、岩手県立図書館における資料の借受について代理することを承諾します。 年 月 日	
代理人 住 所 〒	
氏 名	
電話番号	

※ 届出の際に提示していただく書類

- 1 代理人による貸出が必要であることを証する書類(障害者手帳など)
- 2 代理人の住所、氏名を確認できる書類(免許証、保険証など)
- 3 届出者が既に利用登録している場合は、届出者の利用者カード

※ 届出者が利用登録をされていない場合は、この届出書のほか、利用登録の手続が必要です。

個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、個人情報保護条例に基づいて取り扱います。

- 1 ご記入いただいた書類の目的と図書館からの連絡に使用します。
- 2 ご本人の承諾を得ずに第三者に提供することなく厳重に管理します。
- 3 保有する必要がなくなった場合は、確実かつ速やかに廃棄します。