

台帳管理 番 号	
-------------	--

年 月 日

岩手県立図書館長 様

他館資料借受申込書

下記のとおり申し込みます。

申 込 者	氏 名			利用者番号	—
	連絡方法	1 電話(連絡の取れるもの) () —	2 メールアドレス(連絡の取れるもの)		
資 料 名					
著 編 者					
出 版 社 ・ 年					
備 考					
				担当者名	

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。