

団体登録申込書(団体・施設)

平成 年 月 日

泉佐野市立図書館長 あて

ふりがな

団体代表者氏名

泉佐野市立図書館の団体登録を申請します。

なお、利用にあたっては泉佐野市立図書館条例および規則を守ります。

団体名	
団体所在地	〒
電話番号	
FAX番号	
代表者住所・電話番号 (団体と異なる場合のみ記入)	〒 TEL () -
パスワード申請	<input type="checkbox"/> パスワードの交付を申請します

申込書が代表者と異なる場合のみ記入してください

ふりがな 申込者氏名	-----
申込者住所・電話番号	〒 TEL () -

登録番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	受付館 中央・佐野・長南・北部・BM												
担当者住所確認	<table border="1"><thead><tr><th colspan="2">確認欄</th><th>入力</th><th>確認</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/>免許証</td><td><input type="checkbox"/>保険証</td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2"><input type="checkbox"/>その他()</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	確認欄		入力	確認	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 保険証			<input type="checkbox"/> その他()				新規・更新・変更
確認欄		入力	確認											
<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 保険証													
<input type="checkbox"/> その他()														