

代理人 利用カード申込書 (新規・再発行)

長浜市立図書館

登録 番号								—		登録 年月日	令和	年	月	日	受付	長浅び虎湖高木余西
旧登録 番号								—		市内	市内勤・学	協定	市外			取扱者

下の太線枠内に記入してください。 申請者住所確認 代理人住所確認

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男	大正・昭和・平成・令和・西暦
		女	年 月 日
住所	〒	図書館からの連絡をどちらにしますか○をつけてください。	
		自宅電話()	—
		携帯電話()	—
	マンション名等		

* 長浜市(米原市)外の方で市内に通勤・通学の方は下記にも記入してください。

勤務先 学校名	電話		
所在地	長浜市	町	番地
理由 該当の番号に○ をつけてくださ い。③の方は簡 単に理由をお書 きください。	① 自宅療養中 ② 入院 ③ その他		
ふりがな			続柄
代理人氏名			
住所	〒		
電話番号			

委任状			
上記 _____ を、私 _____ の			
代理人として、長浜市立図書館利用カードの登録を申し込みます。			
令和 年 月 日			
申込者			印

※申請されるご本人の住所確認ができるものと一緒に、代理人の住所確認ができるものをご提示ください。

※長浜市・米原市以外にお住まいの方で、市内に通学・通勤されている場合は、在勤・在学証明書も提出してください。