

FAX

送信日： 年 月 日

送付枚数（本紙を含む）： 1枚

送付先	発信者
<input type="checkbox"/> 氏家図書館 宛 TEL： 028-682-9889 FAX： 028-681-0082	FAX： ※FAX番号のみ記載ください。
<input type="checkbox"/> 喜連川図書館 宛 TEL： 028-686-7111 FAX： 028-686-7113	

件名： 電子図書館利用登録申請

氏名：

フリガナ：

カード番号：

※さくら市図書館利用カードに記載している（バーコード下の）番号を記載ください。

※こちらのFAX用紙では、窓口での電子図書館登録はできません。

窓口でご登録される方は、お手数ですが、窓口においてある図書館利用申請書をご記入ください。