

利用者番号							
-------	--	--	--	--	--	--	--

白河市立図書館サービス委任状

代理人

住所	〒 -
連絡先	
フリガナ	
氏名	
生年月日	明治 大正 昭和 平成 ・ 西暦 年 月 日

来館が困難な理由

私は、上記の者を代理人と定め、下記事項を委任します。

該当する委任事項に○を付けてください。

1. 図書館利用登録・登録内容の変更に関する事
2. 登録更新に関する事
3. 貸出・予約等に関する事
4. その他の事項に関する事

( )

年 月 日

委任者住所

ふりがな  
委任者氏名

( 代筆 ) (印)