

	申 込 者 [住 所]		
	[氏 名]		[年 齢]
申 込 者 1	[住所] 〒		
	[氏名]		[年齢]
申 込 者 2	[住所] 〒		
	[氏名]		[年齢]
申 込 者 3	[住所] 〒		
	[氏名]		[年齢]

修理したい本がありますか？  ある場合は、本の冊数も記入してください。

ある   （       冊）       ・       ない

修理したい本がある方は修理したい本の状態に○を付けてください。（複数冊ある場合は、あてはまるもの全部に○を付けてください）

- 1   ページが破れている。
- 2   ページが取れている。
- 3   本の背表紙（本棚に入れたとき見える部分）が取れている（取れそう）。
- 4   シミ・汚れがある。
- 5   その他（具体的に書いてください）

[

]

\*申し込みは、宮古市立図書館のカウンターで直接申し込みのほか、電話やインターネットでも受け付けています。

【申込み・問合せ先】

宮古市立図書館   TEL   62-2414       fax   62-0672