

## 利用カード発行依頼書

上尾市図書館長 宛て

私は 障がい 高齢 病気 その他 ( )  
のため図書館に行くことが困難なため代理人に利用カードの登録を依頼します。

記入日 年 月 日

住 所

氏 名

電 話 ( )

F A X ( )

※ 図書館に来られない理由のいずれかを○で囲んでください。

※ 電話は図書館に登録する電話番号をお書きください。