様式第6号（第12条関係）

新利用者コード									

年　　月　　日

利用者カード紛失（損傷）届

図書館利用者カードを紛失（損傷）しましたので、お届けします。
なお、手数料（　50　円）を添え、図書館利用者カードの再発行を申し込みます。

※　太枠を記入してください。

	姓	名	性別	生年月日
氏　　名	（フリガナ）		1　男	明治　大正　昭和　平成　令和
	（漢字）		2　女	年　　月　　日
住　　所	〒　　－			
電話番号	自　　宅			
	携帯電話又は 緊急時連絡先			

旧利用者コード									

事 務 欄	再発行日	年　　月　　日		
	受付館	中央　　犀川　　勝山	受付者	
	手数料徴収	有　・　無（理由：　　）		

再発行日・移行番号	年　月　日									