受付日	年　　月　　日
受付番号	第　　号

館長	副館長	係長	担当者	館　　員

様式第９号（第３１条関係）

寄贈申込書

年　　月　　日

寄贈者　住　所

氏　名　　印

連絡先　（　　）－　　－

門川町立図書館長　殿

下記の図書資料を寄贈したいので申し込みます。

資料の種類	資料名（タイトル、書名等）	著　者　名	備　　考