

委 任 状

蓮田市図書館長 宛て

私は、障がい その他（ ）
のため、図書館に行くことが困難なため、代理人に 利用者カードの申込 視覚障が
い者等サービスの登録 配送宅配サービスの登録 を委任します。

記入日 平成 年 月 日

住 所

氏 名

電 話

※図書館に来られない理由、希望の申込・登録のいずれかに ○ で囲んでください。