

年 月 日

富士川町立図書館資料亡失・損傷届

富士川町立図書館長

住 所 _____
 氏 名 _____
 電 話 _____
 利用者番号 _____

次の図書館資料を亡失・損傷したので届け出ます。

なお、富士川町立図書館条例施行規則第 6 条の規定に基づき賠償を行います。

1. 亡失・損傷資料

資料の種類	<input type="checkbox"/> 図書 <input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> その他()	資料番号	7	0											
資 料 名															
定価(税抜)	円	賠償事由	<input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> その他												
資料の種類	<input type="checkbox"/> 図書 <input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> その他()	資料番号	7	0											
資 料 名															
定価(税抜)	円	賠償事由	<input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> その他												
資料の種類	<input type="checkbox"/> 図書 <input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> その他()	資料番号	7	0											
資 料 名															
定価(税抜)	円	賠償事由	<input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 損傷 <input type="checkbox"/> その他												
合 計		円													

2. 賠償方法

<input type="checkbox"/> 現物	<input type="checkbox"/> 賠償金額	円	受 領 日	年 月 日
<input type="checkbox"/> その他()				

※ 職員記入欄

担 当 職 員		領収書番号	
---------	--	-------	--