

三田市立図書館市内長期入所証明書

令和 年 月 日

公印

*代表者の印鑑でもけっこうです
(ゴム印は不可)

名称 (施設名等)

代表者名

所在地 三田市

電話番号 (079) —

下記の者は、当施設に継続して6か月以上入所されており、今後も長期入所を予定されていることを証明します。

住所等の記載事項にも相違ありません。

フリガナ 氏名	
住所	〒
電話番号	() —
生年月日	明治・大正 昭和・平成・令和 年 月 日

図書館記入欄

〈記入上のお願い〉

- 記入項目は、黒のボールペン、万年筆でお願いします。
- 必ず押印してください。

受付日: 令和 年 月 日

受付者:

登録日: 令和 年 月 日

カード NO.

個人情報については目的以外のご使用はいたしません

三田市立図書館市内長期入所証明書

令和 年 月 日

公印

押印は、内容確認後、
最後をお願いします

*代表者の印鑑でもけっこうです
(ゴム印は不可)

名称(施設名等) **入所施設の名称(病院名等)**代表者名 **施設を管理されている方のお名前**所在地 三田市 **施設の住所**電話番号 (079) **施設の代表番号**

下記の者は、当施設に継続して6か月以上入所されており、今後も長期入所を予定されていることを証明します。

住所等の記載事項にも相違ありません。

フリガナ 氏名	申込者のお名前
住所	〒 申込者の住所(★) (施設の住所ではありません。証明書で確認できる住所)
電話番号	携帯電話番号 あるいは 上記住所(★)の電話番号
生年月日	明治・大正 昭和・平成・令和 年 月 日

図書館記入欄

〈記入上のお願い〉

- ③ 記入項目は、黒のボールペン、万年筆でお願いします。
④ 必ず押印してください。

受付日:令和 年 月 日

受付者:

登録日:令和 年 月 日

カードNO.