

佐賀県史料集成 古文書編 購入申込書

佐賀県立図書館長 様

令和 年 月 日

(申込者) 住 所：〒

機 関 名：

代表者職氏名：

担当者職氏名：

電話番号：

E-MAIL：

◆希望する図書

佐賀県史料集成	第	卷	冊	円
佐賀県史料集成	第	卷	冊	円
佐賀県史料集成	第	卷	冊	円
佐賀県史料集成	第	卷	冊	円
佐賀県史料集成	第	卷	冊	円
計			冊	円

◆図書のお届け先

〒

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

◆必要な書類にチェックしてください。

見積書 () 通 請求書 () 通 納品書 () 通

領収書

書類の宛名が申込者と異なる場合は御記入ください。

(_____)

購 入 申 込 要 領

上記申込書に必要な事項を御記入のうえ、御注文ください。

1. 支払方法

① 現金又はPayPay 払い…本館2階総合カウンターに（平日開館日の9時～17時まで）お申し出ください。

②現金書留…購入申込書を同封してください。

③佐賀県の納入通知書による支払い…納入通知書に記載された期限までにお振込みください。
また手数料が必要な場合は申込者負担となります。

※いずれも現金受領後（③は入金確認後）本をお渡しします。

2. 問合せ先

佐賀県立図書館 郷土資料課

〒840-0041 佐賀県佐賀市城内二丁目1-41

TEL：0952-24-2900 FAX：0952-25-7049 E-mail：saga-kentosyo@pref.saga.lg.jp

※上記の個人情報、今回購入の申し込みと次回以降の刊行案内以外には利用しません。