購入申込書

佐賀県立図書館長　　様

令和　　年　　月　　日

（申込者）　住　　所 ：〒

氏　　名 ：

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

		冊	円
		冊	円
		冊	円
		冊	円
		冊	円
	計	冊	円

◆図書のお届け先

〒

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

◆必要書類

□見積書（　　）通　　□請求書（　　）通　　□納品書（　　）通

□領収書　　⇒ インボイスの希望 （ □ 有 ・ □ 無 ）

書類宛名：□申込者と同　□その他（　　）

◆購入方法　※裏面の購入申込要領を御確認ください

□現金　　□PayPay 払い　　□現金書留

□納入通知書払

納入通知書宛名：□申込者名　　□代表者名　□その他（　　）

納入通知書住所：□申込者と同　□その他（　　）

◆備考欄（書類の日付に希望があれば御記入ください。）

★購入申込要領については、裏面を御参照ください。

購 入 申 込 要 領

本申込書に必要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）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。

※　納入通知書の支払い期限は、当館で書類を作成した日から２週間後となります。期限日の延長を希望される場合は、表面備考欄に支払希望日等を御記入ください。

2　問合せ先

佐賀県立図書館　郷土資料調査・編さん課
〒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

※本申込書の個人情報は、今回購入申込と次回以降の刊行案内以外には利用しません。

事務局確認欄			
担当（郷土）		館員	
月　日		月　日	
備考：			