

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

_____	_____ 巻	_____ 冊	_____ 円
_____	_____ 巻	_____ 冊	_____ 円
_____	_____ 巻	_____ 冊	_____ 円
_____	_____ 巻	_____ 冊	_____ 円
_____	_____ 巻	_____ 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 ⇒ インボイスの希望 (☐ 有 ・ ☐ 無)
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

◆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。