|  |  |
| --- | --- |
| 「障害者用資料総合目録」参加申込書 | |
| 年　　月　　日  　総合目録の趣旨に賛同し、継続して書誌データを送付いたします。  　国立国会図書館関西館長　殿  申請機関名  申請機関代表者 | |
| 書誌データの送付 |  |
| 館　名 |  |
| ヨミ  （カンメイ） |  |
| 館名略号 |  |
| 所在  (TEL、FAX、  E-mail) | （〒　　　　　　　　　　）  TEL　　　　　　　 　　　　FAX  E-mail |

* 館名・所在地・電話番号・FAX番号が変更になった場合は、直ちにご連絡ください。
* 館名略号は、３～６字以内でお願いします。