

新北市立土城醫院圖書館圖書資料借閱委託書

申請日期： 年 月 日

委託人簽章	身分證字號	聯絡電話
被委託人簽章	身分證字號	聯絡電話

茲委託代借下列圖書

No.	書名	條碼號	備註
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

備註：

辦理委託借書，敬請被委託人攜帶委託人識別證至土城圖書館流通櫃檯辦理。

經辦人員：_____

經辦日期：_____