



Lähikirjastojen tilavarauslomake

Päivämäärä: _____

Varaus alkaa klo: _____ Varaus päättyy klo: _____

Avain noudetaan: _____

Avain palautetaan: _____

Käyttötarkoitus: _____

Laitevaraukset: _____

Varaaja/vastuhenkilö

Nimi: _____

Puhelin: _____

Osoite: _____

Sähköposti: _____

Sitoudun noudattamaan lähikirjastotilojen käyttösääntöjä

päiväys ja allekirjoitus