

| | |
|--|--------------------------------------|
| YLÖJÄRVEN KAUPUGINKIRJASTO Kirjastokorttihakemus | TAKAAJAN TIEDOT (alle 15-vuotiailta) |
| Sukunimi | Sukunimi |
| Etunimet | Etunimet |
| Henkilötunnus | Henkilötunnus |
| Puhelinnumero | Puhelinnumero |
| Lähiosoite | |
| Postitoimipaikka | Sähköpostiosoite |
| Tilapäisesti paikkakunnalla asuvan osoite ja voimassaoloaika | |
| Henkikirjoituskunta, jos muu kuin Ylöjärvi | |
| <input type="checkbox"/> Haluan tunnusluvun verkkokirjaston käyttöön | |
| Päiväys ja allekirjoitus | |