



三藩市公立圖書館

圖書館郵寄服務申請表

適合因永久性殘疾不便離家到訪圖書館的三藩市居民申請。

請用英文正楷填寫或打字

未填妥的申請表格會導致申請的處理受到延誤。

姓名 (姓氏) _____ (名字) _____ 中間名首字母縮寫 _____

街道地址 _____ SF, CA 郵政區號 _____

電話號碼 _____ 電郵地址 _____

出生日期 _____ 駕駛執照/加州身分證號 _____

是否持有三藩市公立圖書館 (SFPL) 圖書證? 是 (Y) _____ 否 (N) _____

如果是, 請提供圖書證號碼 _____

*你必須隨附上一張有效的帶相片身分證以及你目前的三藩市住址。(瀏覽網頁：www.sfpl.org/validid 查看可受理的帶相片身分證選項一覽表。)

請注意：州際互借 (LINK+) 和館際互借 (ILL) 的物品可能不可外借。

申請人必須在下方簽署：

本人會對本人所借出的圖書館物品承擔責任。本人通過以下簽署確認，本人符合資格申請「圖書館郵寄服務」(Library by Mail) 以及我所提供的所有資料均屬真實。

簽名 _____ 日期 _____

*請讓你的核證機構完成下一頁。

*Please have a certifying authority complete this page.

須經由醫生、註冊護士或社工核證：

TO BE CERTIFIED BY A PHYSICIAN, REGISTERED NURSE, OR SOCIAL WORKER:

本人證明(I certify that) _____

無法親臨圖書館(is physically unable to travel to the Library)。

核證人姓名(CERTIFIER' S NAME): _____

所屬機關(AFFILIATION): _____

地址(ADDRESS): _____

電話號碼(PHONE): _____

市(CITY): _____ 州(STATE): _____

郵政區號(ZIP): _____

核證人簽名*(CERTIFIER' S SIGNATURE): _____

日期(DATE): _____

若有疑問？請致電 415-437-4835 或電郵 talkingbooks@sfpl.org。

請將填妥的申請表郵寄到以下地址：

Talking Books and Braille Center

San Francisco Public Library

Attn: Library by Mail

100 Larkin Street

San Francisco, CA 94102