

(様式1)

福祉DVD 借用申込書

年 月 日

岐阜市下奈良2-2-1 県福祉会館内
岐阜県社会福祉協議会長 様

団体名(個人名):

所在地:

電 話:

F A X:

使用責任者		
使用目的		
借用期間	年 月 日～ 年 月 日(2週間以内)	
使用・上映日	年 月 日	
DVDナンバーと 名 称		
借用方法	①手渡し ②郵送(送料はご負担いただきます)	
その他		