

(様式1)

福祉ビデオ・DVD 借用申込書

平成 年 月 日

岐阜市下奈良2-2-1 県福社会館内
岐阜県社会福祉協議会長 様

団体名(個人名):

所在地:

電話:

FAX:

使用責任者		
使用目的		
借用期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日(2週間以内)	
使用・上映日	平成 年 月 日	
ビデオ ・DVDのナンバー 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		