

徳島県立防災人材育成センター行
(FAX:088-683-2002)

貸出日	月 日	確認者	
返却日	月 日	確認者	

DVD 貸し出し申込書

令和 年 月 日

※ ご希望のDVDが貸し出し中のため、ご希望に添えない場合がありますので、
お申し込み時にご確認ください。

○ 貸出し期間 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日まで
(貸し出し期間は、原則 1週間です。)

	番 号	D V D 名
1		
2		
3		
4		
5		

○ 使用用途 _____

○ 申し込み者 ※営利目的等のご使用はご遠慮願います。

団 体 名 _____
〒 _____

所 在 地 _____

氏 名 _____

T E L _____

F A X _____

○ 貸し出し方法 (1, 2 いずれかに○)

1. 防災センター来館 _____ 年 月 日 () AM / PM

2. 郵送 (郵送料はご負担下さい。着払いでの発送となります。)

(1) 送付先は、上記申込者と同じ

(2) 申込者と異なる場合

団 体 名 _____
〒 _____

所 在 地 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

F A X _____