

ビデオテープ・DVD借用申込書 (FAX : 0776-27-2060)

下記のとおり申込みします。

申込日 平成 年 月 日

借用者	企業名	
	責任者	
	所在地	
	連絡先	TEL () - FAX () -
ビデオテープ・DVD名	作品番号	作 品 名
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	-	
	計	本
借用期間	平成 年 月 日 ~ 月 日 (10日間以内)	
受取方法	<input type="checkbox"/> 月 日 午前・午後 時頃 受け取りに行きます。	
	<input type="checkbox"/> 宅配便にて着払いします。(月 日希望)	

(当欄はサービスセンター記入用)

上記お申込み、確かに承りました。

希望日にお待ちしております。

希望日着で発送いたします。

〒910-0003

福井県福井市松本3丁目16-10 福井県職員会館ビル4階

福井職業能力開発サービスセンター

TEL 0776 (24) 8839

返却確認 平成 年 月 日 印