

ビデオ（VHS/DVD）貸出 申込書

申込日 年 月 日

<ul style="list-style-type: none"> ・市町村名 ・団体名 ・学校名 ・企業名 			
ご住所	(〒 -)		
フリガナ			
代表者名			
フリガナ			
担当者名			
電話番号	()		
貸出を希望する作品 (種類はどちらかに○をつけて下さい。) ※当センター賛助会員の方は3本まで。その他の方は2本まで。	種類	番号	タイトル
	DVD	VHS	
	DVD	VHS	
	DVD	VHS	
受け渡し方法 (○をつけて下さい)	来所		郵送
配送希望の場合 運送業者の指定 (○をつけて下さい)	日本郵政		ヤマト運輸
	※特に指定のない場合、こちらで選択させていただきます		
貸出希望日	年 月 日		

☆送料について☆

基本的にセンターに来所しての貸出、返却をお願いします。

郵送を希望する場合、送料(往復)のご負担をお願いします。

☆利用案内☆

- 開室時間 月～土曜日 9：30～17：00
- お休み 日曜日・祝日・年末年始(12/29～1/3)
- 貸出期間 1週間以内
- 貸出本数 2本以内(賛助会員の方：3本以内)

※原則として、県内の方への貸出とします。

※又貸しは禁止です。