

ビデオ（VHS/DVD）貸出 申込書

申込日 年 月 日

・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	VHS DVD (どちらかに○をつけてください。)
	番号	
	題名	
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。