

(様式1号の2)

ビデオライブラリー等団体利用登録申込書

(ビデオテープ・DVD・図書・情報機器)

平成 年 月 日

島根県聴覚障害者情報センター所長 様

ビデオライブラリー等を利用したいので、次のとおり登録を申し込みます。

団体	名 称			
	所 在 地	〒 ー 市 町 県 郡 村 番地 電話() ー FAX() ー		
	代表者名		担当者名	

(注)太線の中を記入してください。

※ここは記入しないでください。

所 長	所 員	担 当 者	受 付 日	登 録 日	登 録 番 号	登 録 台 帳 記 載	備 考
印	印	印				印	