（様式第１号の２）

ビデオライブラリー等利用登録申込書【団体】

（ビデオテーブ・ＤＶＤ・図書・情報機器）

令和　　　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。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　称 |  | | | | | |
| 所　在　地 | 〒　　　　－ | | | | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 | |  | |
| 代　表　名 |  | | | 担当者名 | |  |

**（注）太線の中だけ記入してください。**

※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 |
| ㊞ | ㊞ | ㊞ |  |  |  | ㊞ |  |