

下記を記入のうえ、このまま FAX (0475-55-6279) してください。(送信文不要)

千葉県 山武地域振興事務所 地域防災課 行

年 月 日

交通安全ビデオ貸出申込書

申込者	申込者氏名		電話番号	
			FAX 番号	
	所属(会社)名			
	住所(所在地)	〒		
	使用団体			

※「使用団体」は、上記の「所属」と異なる場合のみ記入

下記 DVD の貸出を申込みます。(貸出を希望する DVD の番号と題名を記入してください。)

番号	題名

※貸出本数は原則として1度に3本までです。

貸出希望期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで (貸出来所日・当室からの発送日) (返却来所日・当室への到着日)
--------	--

※貸出期間は、原則として1週間となります。(1週間以上の場合は、事前予約時に御相談ください。)

貸出方法	来所により手渡し . 郵送 (←いずれかを○で囲んでください。)
------	----------------------------------

使用目的	
------	--

申込書を送信する前に、必ず電話で予約してください。

千葉県山武地域振興事務所 地域防災課
電話 0475-54-0222

申込 No.

※記入
しないで
ください。