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No. | ※記入  しないで  ください。 |
|  |

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

　申込書を送信する前に、必ず電話で予約してください。

　　　　 千葉県 健康福祉部 健康福祉政策課 人権室

　　　 　（千葉県庁 本庁舎１１階）　電話.　043-223-2348