

# 様式⑤

## 字幕ビデオライブラリー利用申込書

1回につき3本まで貸出し出来ます。

借 受 人	ふりがな 氏 名 (団体名)		登録 番号	
	住 所 (所在地)		電話	
			FAX	
	分類番号	作 品 名	ここには記入しないで下さい。	
貸 出 希 望 作 品				
☆メ モ☆				
上記のとおり字幕入りビデオテープの利用を申し込みます。				
年 月 日				
北海道聴覚障がい者情報センター 施設長 宮内博子様				

ここには記入しないで下さい。

受 付 No.		受 付 日	/	発 送 日	/	返 却 日	/	送 料		備 考	
---------------	--	-------------	---	-------------	---	-------------	---	--------	--	--------	--