

# D V D 貸 出 申 込 書

別紙 1

※申し込みの都度提出

申込日	年 月 日
-----	-------

会員番号

※不明の場合は未記入で結構です

屋号		営業の種類	
代表者名			
住所	〒		
フリガナ			
担当部署及び担当者			
電話番号		FAX番号	

利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (10日間以内)
貸出方法	<input type="checkbox"/> 当協会へ来所 <input type="checkbox"/> 宅配着払い・元払いにて返却 送付希望の場合⇒ 月 日 (午前・午後) 着希望・月 日協会到着
返却方法	<input type="checkbox"/> 当協会へ来所 <input type="checkbox"/> 宅配発払い

種別	No.	タイトル
1 DVD		
2 DVD		
3 DVD		
4 DVD		
5 DVD		

※ この用紙に記載された方の個人情報には貸出以外には使用いたしません。

申込先	一般社団法人 京都市食品衛生協会 〒600-8009 京都市下京区四条通室町東入函谷鉾町78番地 京都経済センター3階305号室 TEL075-353-5011      FAX075-353-5012
-----	--

【協会記入欄】

貸出時	来所・宅配	年 月 日	担当者	
返却時	来所・宅配	年 月 日	担当者	
	破損等の状況	なし・その他(                      )		