

## D V D借用申込書

公益社団法人 栃木県防犯協会 様  
FAX 028 - 666 - 7738

借用希望 団体名	団体名
	連絡先 住 所  担当者名  T E L                    -                    -
借用希望期間	平成    年    月    日 ~    月    日まで
講習会 等の日程	開催日時                    月                    日  場                    所                    _____ 参加者人数                    _____ (予定人数)                    人
D V D の タイトル	
備    考	

D V D の貸し出し期間は、概ね 2 週間を目安として下さい。  
D V D の受け渡し方法等については別途ご相談ください。