

(別記第1号様式)

和歌山県字幕入りビデオライブラリー

ビデオ一括貸出申請書

令和 年 月 日

和歌山県聴覚障害者情報センター所長殿

団体名 (学校名)			
所在地			
連絡先	TEL/	FAX/	
責任者名		担当者名	
貸出希望本数	本 ※詳細書は別添のとおり		
貸出期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
運用目的			
備考			

決裁	所長	係長	職員	担当