

(第6号様式)

映像ライブラリー借受申込書

| | | |
|-----------------------------------|---------------|-----|
| 登録番号 | 個人 ・ 団体 | No. |
| 氏名(団体名) | | |
| ファックス番号 | | |
| 電話番号 | | |
| 1 | 作品番号 | |
| 2 | 作品番号 | |
| 3 | 作品番号 | |
| 4 | 作品番号 | |
| 5 | 作品番号 | |
| 6 | 作品番号 | |
| 上記のとおり字幕(手話)入り映像ライブラリーの借受を申し込みます。 | | |
| 平成 年 月 日 | | |
| 新潟県聴覚障害者情報センター長 様 | | |