

(第8号様式)

情報伝達機器借受申込書

ふりがな 団体名			
ふりがな 代表者名			
所在地	〒		
	ファックス番号		
	電話番号		
希望機器			
使用日	平成 年 月 日 ()		
貸出期間	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 平成 年 月 日 () 時 分 まで		
使用場所			
ふりがな 取扱担当者	職名		ファックス番号
	氏名		電話番号
使用目的			
上記のとおり情報伝達機器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			