

ビデオソフト借用書

富山職業能力開発サービスセンター 殿

下記の通り借用いたします。

平成 年 月 日

事業所名			
所在地	(〒 -)		
借用責任者	所属	課 氏名	印
連絡先電話番号	() -		
ビデオソフト名 (計 巻)	タイトル No.	(巻)	作品名
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		
	-		
借用期間	平成 年 月 日 ()から	平成 年 月 日 ()まで	
FAXでお申込の場合ご記入下さい	・来所します 月 日 AM・PM 時頃 ・宅配便(料金往復とも利用者負担)で送って下さい ・その他		

富山職業能力開発サービスセンター 電話(076)433-2578 FAX(076)432-9894