受付者	貸出者	課長	返却日

DVD 特別貸出申請書

令和　　年　　月　　日

北九州市立男女共同参画センター所長　様

申請者　　団体名・所属

住　所

電　話　（　　）　　－

氏　名

下記により特別貸出を受けたいので、申請します。
なお、許可された場合は、センターの定めるところに従って利用します。

記

利用の目的		
題名／番号		
期間 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日　　（１４日以内）		
利用場所		
利 用 日		
利用人数		

申し込み・お問い合わせ　ムーブ情報課　TEL／FAX　(093) 583-5082

（注）借受 DVD 等は丁寧に扱い、期間を厳守すること。