「恵庭すずらん踊り保存会」DVD 貸出申込票

申込日
/

太枠の中をご記入ください。

申込者名	連絡先（住所・電話番号）
（団体名） （代表者名）	（TEL　　）
（氏名）（団体の場合　連絡担当者）	（TEL　　）

利用目的・内容

貸出希望日	返却予定日（最長１ヶ月になります）
月　　日	月　　日

利用 disc（○で囲む）　DVD&Blu-ray　DVD	DISC NO.		
備考		返却日	月　　日