

ビデオテープ申込書

年 月 日

東京広告業健康保険組合 御中

事業所記号 _____
事業所名称 _____
申込者(責任者) _____
電話番号 _____

このことについて、下記のとおりビデオテープ貸し出しをお願いします。

使用目的 (該当に○をつける)	1. 社内研修など 2. 家族 3. 個人		
貸出期間	自 年 月 日 至 年 月 日	返 還 日	年 月 日

No.	タイトル	No.	タイトル

申込の際は、あらかじめ組合に予約のお電話をください。

※この申込書に記載の個人情報については、貸し出し利用の目的以外には使用いたしません。