

申込日 令和 年 月 日

教育（ビデオ・DVD）借用申込書

近畿交通共済協同組合殿

組合員名 _____

電 話 _____

担当者 _____

送付先住所 〒

--	--	--

 -

--	--	--	--

- ① 貸出は近畿交通共済協同組合契約組合員に限定
- ② 貸出の可否確認を必ず事前にして下さい。共済事故防止 TEL 06-6965-2826
- ③ 借用は、2本以内（転貸禁止）
- ④ 貸出期間は2週間以内（厳守）

借用（ビデオ・DVD）番号 【 】 題名 _____

借用（ビデオ・DVD）番号 【 】 題名 _____

借用期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

※ この借用書を近畿共済宛にFAXしてください。FAX番号 06-6965-2838

※ 誓約事項 借用中における破損及び盗難などの損害は借用者において負担するとともに期間までに必ず返却します。

近畿共済記入欄 送付 令和 年 月 日 方法（宅配・郵便）送付者 _____

返却確認日 令和 年 月 日 確認者 _____