

申込日 令和 年 月 日

安全教育DVD借用申込書

近畿交通共済協同組合殿

FAX 番号 06-6965-2842

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 貸出の可否確認を確認して下さい。 **事故防止** TEL 06-6965-2826

③ 転貸禁止 貸出期間は2週間程度

借用DVD番号 【 】 題名 _____

借用DVD番号 【 】 題名 _____

借用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。

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 _____