

平成 年 月 日

室蘭市産業教育センタ - 御中

事業所名 _____

所在地 _____

代表者名 _____

担当者名 _____ 印

電話 () _____

室蘭市産業教育センタ - 経営情報ビデオライオブラリ -
利 用 申 込 書

経営情報ビデオライオブラリ - 貸出要領に基づき、ビデオテ - プの申し込みをいたします。

業 種 該当する 欄を チェックして下さい。	製 造 建 設 卸 売 小 売 飲 食 サ - ビス 運輸・通信 不動産 その他 ()
利用人数	人
テ - プ番号	貸 出 作 品 名
No	
No	
No	
貸出日	月 日 () 返却予定日 月 日 ()
返却日	月 日 () 貸出担当者 印

電話受付 (予約) 時記入事項		受付月日	月 日 ()
事業所名		受 付 者	
申込者氏名		電 話	