

消費者庁 地方協力課 担当者 行

FAX番号：03-3507-9286

## DVD版 貸出申込書

貸出しを希望する DVDの題名	
--------------------	--

申込日	令和 年 月 日
団体名	
担当者名	
送付先	〒
住所	
電話番号	
連絡事項	

- 【留意事項】
1. 貸出期間はDVD到着日から2か月となります。
  2. 御返却いただく際の送料については、御負担をお願いしています。