人権啓発ＤＶＤ貸出申請書

　　　　令和　　　年　　　月　　　日

氏　　　　名

又は

団体名

（団体の方は担当者氏名もご記入ください）

住　　所

電話番号

貸出予定期間　　　　　　月　　　　日　　～　　　月　　　　日　　まで

　　※目安として２週間を貸出期間としております。

返却予定日　　　　　　月　　　 日頃

貸出番号・ＤＶＤ名

使用目的

受取方法（○をつけてください）　　　　　　来　庁　　・　　郵　送

返却方法（○をつけてください）　　　　　　来　庁　　・　　郵　送

　　　　※返却方法が郵送の場合の費用は申し訳ございませんが借主負担となります。

その他，不明な点はお気軽に下記までご連絡ください。

〒078-8502

旭川市宮前１条３丁目３番１５号

旭川地方法務局　人権擁護課

ＴＥＬ　０１６６（３８）１１１４

**ＦＡＸ　０１６６（３８）１１７２**