

様式 1

由布市社会教育フィルムライブラリー 利用申込書

令和 年 月 日

由布市教育委員会 教育長 殿

住 所 〒
申請者 団体名
代表者名 印
電話番号 ()

下記のとおり由布市社会教育フィルムライブラリー所蔵フィルムを利用したいので、由布市社会教育フィルムライブラリー利用規約の規定により申請します。

記

利用年月日	年 月 日～ 年 月 日 (日)	
返却日	年 月 日 (発送 ・ 持参)	
利用責任者の住所及び氏名	〒 電話 ()	利用人数 名
利用目的		
利用場所		
	フィルムのタイトル (映像作品名)	フィルム 登録番号
1		
2		
3		
4		
5		

- 注 1. フィルムの状態によっては貸与できない場合もあります。
2. フィルムの送料は利用者の負担とすること。
3. 利用後は返却日までに必ず返却すること。
4. その他、利用規約を遵守のこと。