

## 鎌ヶ谷市消費生活センター DVD 貸出し 申込用紙

申請日		
平成 年 月 日		
希望期間	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )	
貸出し希望 作品名		
申込者	(ふりがな) 申込者氏名	
	メールアドレス	
	住所	〒 - 千葉県鎌ヶ谷市
	電話番号	( ) -
使用会場	住所	〒 - 千葉県鎌ヶ谷市
	電話番号	( ) -
	使用予定日	月 日 ( )
使用目的		