

平成 年 月 日

株式会社 常陽産業研究所

研修事業部 行 (FAX:029-233-6724)

(支店扱)

研修用DVD貸出利用申込書

ご住所	TEL()	
貴社名		
ご担当者	[所属名]	[お名前]
お取引支店	常陽銀行	支店
ご利用期間	月 日 () ~ 月 日 () 日間	
受け渡し方法	1. お取引支店での受け渡し 2. 当研究所での受け渡し ※ご希望の方法の番号を○で囲んでください。	
ご希望のDVD	No. (アルファベットから)	タイトル

☆ご記入いただいた個人情報は、研修用DVDの送付・案内・連絡に使用させていただきます。

☆本数・期間は、3本以内(応相談)・4日間程度(*一部を除く)でお願いいたします。(土日祝日除く)

*DVD No.FF001~FF006は1本2週間程度とします。

☆ご希望のタイトルが貸出中の場合もありますので、事前に電話にてご予約ください。

支店使用欄		常陽産業研究所使用欄				
役席者印	担当者印	送付日	送付印	記入	回収日	回収印