平成　　　年　　　月　　日

ＤＶＤ・ビデオテープ貸出申込書

（公財）静岡県産業振興財団

　革新企業支援チーム　御中

（FAX：054-251-3024）

〒　　　　－

住　　所

事業所名

担当者名

電話番号

下記ＤＶＤ・ビデオテープについて、注意事項を了承の上、貸出を申し込みます。

【注意事項】

　・DVD・ビデオテープの使用にあたっては、第三者への又貸しや複写等、著作権に抵触する行為はできません。

　・DVD・ビデオテープの破損・紛失などについては、実費を負担していただきます。

　・貸出期間は受取日から1週間。本数は１回につき５本までとさせていただきます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ○印 | 番号 | タイトル |
| DVD・ビデオ |  |  |
| DVD・ビデオ |  |  |
| DVD・ビデオ |  |  |
| DVD・ビデオ |  |  |
| DVD・ビデオ |  |  |

利用目的

貸出希望期間　平成　　　年　　　月　　　日　から　平成　　　年　　　月　　　日まで

貸出方法（○印）　　１.直接来所　　２.宅配希望　※送料は借受人にてご負担願います。

返却方法（○印）　　１.直接来所　　２.宅配希望　※送料は借受人にてご負担願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 産業財団  記入欄 | 貸出：　平成　　　年　　　月　　　日　　　（担当者　　　　　）  返却：　平成　　　年　　　月　　　日　　　（担当者　　　　　） |