

(第2号様式)

年 月 日

神奈川県くらし安全防災局くらし安全部くらし安全交通課長 殿

団体名 _____

所在地 _____

代表者氏名 _____

担当者氏名 _____

担当者電話番号 _____

防犯・交通安全・犯罪被害者支援視聴覚ライブラリー利用申込書

防犯・交通安全・犯罪被害者支援視聴覚ライブラリーを利用したいので、次のとおり申し込みます。

貸出希望DVD	(記号番号) (タイトル)
	(記号番号) (タイトル)
貸出希望期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 () ※貸出日から返却日を含めて2週間以内
貸出方法	・郵送 ・通送 ・直渡し (○を付けてください。)
返却方法	・郵送 ・通送 ・直渡し (○を付けてください。) ※返却時の郵送等の費用は利用者負担となります。
送付先	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ※郵送等での貸出を希望の場合、必ず記入してください。

① FAXでご提出いただく場合 **FAX番号 045-210-8953**

② 郵送でご提出の場合 〒231-8588 県くらし安全交通課

※郵便番号の記載により、下記所在地の記載は省略できます。

③ 直渡しで貸出を受ける方は、受取時に利用申込書を提出することもできますので、ご予約時にお申出ください。

くらし安全交通課 電話番号:045-210-3520

所在地:横浜市中区日本大通1