

館長		担当		貸出 確認者	
----	--	----	--	-----------	--

## 利 用 申 込 書

年      月      日

下記のとおり視聴覚機材等を利用したいので申し込みます。

会津若松市立会津図書館長

住      所  
電      話  
団 体 名  
責任者氏名

記

使用したいフィルム番号と題名または機材名			
No.			
No.			
No.			
No.			
No.			
No.			
No.			
利用目的			
利用場所			
16ミリフィルム または 16ミリ映写機 を利用される場合	許可証番号	(      )	
	操作者氏名		
貸出日	年      月      日	午前 午後	時      分
返却日	年      月      日	午前 午後	時      分