

平成 年 月 日

公益社団法人埼玉県危険物安全協会連合会

事務局 宛

住所

氏名

連絡先(TEL)

利用申込書

DVD 題名	
利用場所	
利用目的	
返却予定日	平成 年 月 日

※ 身分証明書(危険物免状、運転免許証等)のコピーを添付してください。

※ 10日以内に返却してください。

〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和 5-6-5 浦和合同庁舎 4階

公益社団法人埼玉県危険物安全協会連合会 (TEL 048-834-7784 FAX 048-834-7785)

埼玉危険物連記入欄

		事務局長	取扱者	備考
貸出	平成 年 月 日			
返却	平成 年 月 日			