

## 情報伝達機器借受申込書

ふりがな 団体名			
ふりがな 代表者名			
所在地	〒		
	ファックス番号		
	電話番号		
希望機器	<input type="checkbox"/> ノートパソコン		<input type="checkbox"/> OHC
	<input type="checkbox"/> プロジェクター		<input type="checkbox"/> ポータブルDVDプレイヤー
	<input type="checkbox"/> プロジェクター台		<input type="checkbox"/> 三脚
	<input type="checkbox"/> 可動スクリーン		その他( )
使用日	令和 年 月 日 ( )		
貸出期間	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 令和 年 月 日 ( ) 時 分 まで		
使用場所			
ふりがな 取扱担当者	職名	ファックス番号	
	氏名	電話番号	
使用目的			
上記のとおり情報伝達機器の借受を申し込みます。			
令和 年 月 日			
新潟県聴覚障害者情報センター長 様			

# 情報伝達機器借受 報告書

情報伝達機器のご利用ありがとうございました。  
下記欄に不具合や要望などございましたらご記入ください。

ご協力ありがとうございました。

新潟県聴覚障害者情報センター