

(様式第2号)

登録番号(※担当者記入欄)

情報機器等利用登録申込書(団体貸出用)

年 月 日

(管理者)公益社団法人鳥取県聴覚障害者協会 様

情報機器等を利用したいので、次のとおり登録を申し込みます。

団体の名称			
団体の所在地 [代表者の住所]	〒 —		
	電話 () —	FAX () —	
団体の代表者名		団体の担当者名	

(注)太線の中だけ記入してください。