

貸出申込書

お名前： _____

おところ： _____

電話番号： _____

Eメール： _____

ご希望のDVD： _____

使用目的： _____

上映場所： _____

人数： _____

返却希望日（最大で2ヶ月までの貸出）： _____

貸出条件

1. DVDを損傷させないこと。
2. 2ヶ月の貸出期間は厳守すること。
3. 申込者は在フランクフルト日本総領事館に直接来訪し、DVDの貸出・返却すること。遠隔地にお住まいの方で直接の来訪が困難な方には郵送も取り扱っておりますが、その場合の郵便料金は受取人払いになりますところご了承ください。
4. DVDを商業目的で使用してはいけません。
5. DVDの第三者への貸与は禁止されています。
6. 返却の際に、上映の回数、鑑賞者の人数及び反応についてアンケートを採らせていただきます。

私（ _____ ）は上記貸出条件に同意します。

場所

日付

署名

返却時アンケート

上映回数：

人数：

反応：