様式

阿波踊り体操ＤＶＤ使用申請書

　健康づくりに役立てるため、徳島県制作の阿波踊り体操ＤＶＤの使用について、次のとおり申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

申込者　住所

名称

代表者職・氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称（屋号等) |  | | | |
| 業種 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 担当者職・氏名 |  | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | ﾌｧｸｼﾐﾘ |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |
| 必要枚数 |  | | | |
| 使用目的 |  | | | |
|