

【第四北越リサーチ&コンサルティング会員・

新潟経済社会リサーチセンター賛助会員専用】

年 月 日

第四北越リサーチ&コンサルティング 行

(専用 F A X 025-256-8105)

DVD利用申込書

所在地			
企業名			
連絡先	電話番号		担当者名
貸出コード	タイトル		
NO.			
NO.			
NO.			
到着希望日	月 日 () から1週間		
返却方法	番号を○印で囲み、2. の場合は支店名等を記入してください 1. 宅配便を利用する (送料は貴社負担) 2. 第四北越銀行 () 店に返却する		

DVDのお届けは宅配便となります。(送料は当社が負担)

※この利用申込書はコピーしてご利用ください