

必要事項をご記入の上、FAXでお送りください。

(安全対策部) FAX:0877-44-3390

(申込日) 年 月 日

交通安全教育DVD 利用申込書

四国交通共済協同組合 安全対策部 宛

会社名

代表者名

住所 〒

送付先(上記住所と異なる場合のみ記入)
〒

取扱担当者

TEL FAX

■交通安全教育DVD (ご希望のDVD番号を記入してください。)

(1)		(2)		(3)	
-----	--	-----	--	-----	--

●貸出期間 年 月 日 から
年 月 日 まで
[貸出期間は1ヵ月です]

●返却予定日 年 月 日

【お問い合わせ・連絡先】
四国交通共済協同組合 安全対策部
TEL:0877-85-7992(直通) / FAX:0877-44-3390