＜健康事業所宣言エントリー事業所限定＞

健康づくりDVD貸出申込書

【注意事項】

・貸出希望期間の2週間前までにお申し込みください。
・予約状況によってはご希望に添えない場合があります
・複製(ハードディスクへの取り込み含む)、イントラネットでの利用は禁止します。
・万が一、破損、紛失などの事故が発生した場合は、損害賠償を請求させていただく場合があります。DVDの取り扱いには十分ご注意ください。

FAXもしくは郵送でご提出ください

FAX番号：024-523-3841

住所：〒960-8546
福島市栄町6-6 NBFユニックスビル8階

事業所名	
健保記号	
DVD送付先	〒　　－ 担当部署(　　)　担当者(　　)
連絡先	電話番号　　FAX番号
希望DVD(番号をご記入ください)	第一希望　　第二希望　　第三希望
貸出希望期間	令和　年　月　日(　)～　月　日(　) **最大2週間まで**

お問い合わせ：企画総務グループ　024-523-3916