令和　　年　　月　　日

　　広島県薬物乱用対策推進本部長　様

住所（所在地）

氏名（名称・代表者名）

連絡先（TEL等）

薬物乱用防止啓発用DVD等の借用について（依頼）

　このことについて、次のとおりお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 資料名 | □ ＤＶＤ　　　□ 展示パネル　　□ 薬物標本　　□ その他（　　　　　） |
|  |
| 活用実施日 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 活用目的 |  |
| その他 |  |

令和　　年　　月　　日

　　広島県薬物乱用対策推進本部長　様

住所（所在地）

氏名（名称・代表者名）

連絡先（TEL等）

薬物乱用防止啓発用DVD等の活用実績について（報告）

|  |  |
| --- | --- |
| 資料名 | □ ＤＶＤ　　　□ 展示パネル　　□ 薬物標本　　□ その他（　　　　　） |
|  |
| 活用実施日 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 活用場所 |  |
| 対象者・人数 |  |
| 感想・意見等 |  |