

取材・撮影等申込書

【裏面】の注意事項をよく読んで記入して下さい。

年 月 日

会社名・担当者名	TEL
	携帯
住所	FAX
	E-mail

取材目的・内容			
※別紙で企画書をお送りいただいても結構です。			
取材対象 部署・職種・人物			
発行・放送予定日			
媒体名			
取材希望日		取材日数	
所要時間		スタッフ数	
特記事項			
<input type="checkbox"/> 「取材・撮影等に関する注意事項」に同意します。 代表者署名: _____			

ご協力ありがとうございます。申込書受領後できる限り早急に連絡いたします。

- 本申込書に必要事項を明記のうえ、メールでの添付又はFAXにてお申込ください。
- 取材申込後に変更又はキャンセルがある場合は、必ず事前に総務課までご連絡ください。
- 取材当日は、本人確認のできるものをご提示ください。(名刺可)
- 取材・撮影等に関する注意事項をよく読み同意の上、取材依頼をお申込みください。

奈良県総合医療センター
経営企画室 広報担当