

FAX送付先:0562-56-3982
新舞子マリンパーク指定管理者
株式会社 日 誠 所長 宛

取材・撮影依頼書

送付枚数 _____ 枚

申込者名(会社名等)			
撮影使用目的			
番組名、雑誌名等 ※1			
内容 ※1			
担当者名		連絡先(電話)	
連絡先(メール)		連絡先(FAX)	
ロケハン希望日 ※2			
取材・撮影希望日 ※3			
放送・発売予定日			
その他 質問等			

企画書があれば、併せてFAXでお送り下さい。

- ※1 タイトル・内容は企画書があれば記入して頂かなくて結構です。
※2 ロケハンを実施する予定があれば、希望する日(未定であれば時期でも可)を記入して下さい。
※3 希望する日(未定であれば時期でも可)を記入して下さい。