

FAX 送信先：03-3581-7090

取材申込書

御社名	
媒体名	
部署名	
取材者	1 2 3 4 5 (枠に収まらない場合は別紙可)
撮影	有 ・ 無 [スチール ・ VTR]
代表者連絡先	住所 TEL FAX MAIL

※11月16日(金) 12:00必着でお申込ください

※事前に申込の無い取材者は取材が出来ませんのであらかじめ御了承ください

※取材者欄は、全員の氏名を記入してください