

## 取材登録票

環境省総合環境政策局環境保健部  
環境安全課環境リスク評価室  
遠藤、幸田 宛  
FAX : 03 - 3581 - 3578

下記のとおり、平成23年度第2回「ジフェニルアルシン酸に係る健康影響等についての臨床検討会」の取材登録いたします。

1. 会社名	
2. 担当者氏名・連絡先	(担当者氏名)  (連絡先 TEL)
3. 取材スタッフ人数	計 _____ 人 (担当者含む) 合同庁舎内に入るにあたり、所属及び氏名の事前登録が必要です。担当者以外の所属(社名と同じである場合は省略して可)及び氏名をフルネームで記載願います。一枚で書ききれない場合は、二枚使用して記載してください。 ・(所属) (氏名)  ・(所属) (氏名)  ・(所属) (氏名)  ・(所属) (氏名)
4. TVカメラ持ち込み台数	計 _____ 台
5. 来庁方法	徒歩・車(車種: _____ ナンバー: _____ ) ・その他( _____ )

車で御来場される場合は、近隣の有料駐車場を貴社にて確保していただく必要がございますので、あらかじめご了承ください。