

## 【取材申込書】

(仮称) 日本赤十字社 総合福祉センター モデルルーム公開

日赤本社・企画広報室担当 行 (FAX 03-3432-5507)

お申込期日：平成23年9月13日(火) 17時まで

報道機関名			
所 属			
取材代表者		人数	人
連絡先（携帯）注1	（ ）		
車両ナンバー			
カメラ取材 注2	なし	・	あり（ムービー ・ スチール）
完成予定図のパス データ提供の希望 注3	なし	・	あり（アドレス： @ ）

注1：急な変更があり得ますので、連絡先は携帯番号をお願いします。

注2：カメラ取材の（なし・あり）に○を付けてください。また、「あり」の場合は、ムービー・スチールの区別にも○を付けてください。

注3：施設の完成予定図（パース図）のデータは、式典前までに指定のアドレスへ配信します。

注4：駐車場は日本赤十字社医療センター地下駐車場をご利用ください。（有料、車高155cm以下）

■モデルルーム公開会場（建設予定地：日赤医療センター裏）付近の地図

