



日本赤十字社  
Japanese Red Cross Society

## お問い合わせ・取材依頼書

申請日	年 月 日	
媒体種類	新聞 ・ テレビ ・ WEB ・ その他	
媒体名		
企業・団体名		
部署名		
役職		
連絡先	ご担当者名	
	TEL：(携帯)	
	TEL：(直通)	
	FAX	
	メールアドレス	
	郵便番号	〒
	住所	
取材希望日時		
取材希望場所		
必要に応じて日赤秋田県支部との事前の打ち合わせ調整は可能でしょうか?	可能／不可能	
お問い合わせ内容・取材要旨 (別紙がある時は、「別紙」と書き添付してください。)		
掲載予定日		

希望する取材対象者	
想定質問（具体的に）	
掲載内容確認可否	可／否

※ 個人情報につきましては弊社プライバシーポリシーに則り適正に管理するとともに、「お問い合わせ・取材依頼」に関すること及び弊社からのお知らせに使用させていただきます。

なお、許諾の無い第三者への情報提供は行いませんが、ご希望の取材対象に対しては提供する場合がございますのでご了承ください。

ご不明な点につきましては弊社までお問い合わせください。