|  |
| --- |
| お問い合わせ・取材依頼書年　　月　　日 |
| 企業・団体名 |  |
| 部署名 |  |
| ご担当者名 |  |
| 連絡先 | TEL：（携帯）　　　　　　　　　　／（直通）FAX：メールアドレス： |
| 所在地 |  |
| 取材希望日・場所 | 取材希望日時：取材希望場所：必要に応じて広報室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 | 取材対象者名：質問予定項目： |
| 掲載内容確認可否 | 可／否 |

【連絡先】日本赤十字社東京都支部　企画課広報係

　　　　　TEL: 03-5273-6747　　FAX: 03-5273-6749　　Email: kikaku@tokyo.jrc.or.jp