# 取　材　申　請　書

一般社団法人静岡県自転車競技連盟　　御中

FAX：0545-69-1828　 E-mail：scf@tx.thn.ne.jp

平成　年　月　日

|  |
| --- |
| 取材申請者 |
|  | 社　名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 部署名 |  |
| 担当者 | ※当日取材される方が複数いらっしゃる場合は全員のお名前を別紙にてご提出ください。 |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先FAX番号 |  |
| 連絡先E-mail |  |
| 媒体名 |  |
| 発売日（放映日・掲載日等） |  |
| 取材希望対象名（選手等） |  |
| 取　材　内　容 |  |
| 撮影　　　有　・　無 | スチール　　　　　台　・　ムービー　　　　台 |
| 取材希望日時 |  |
| 取材希望場所 |  |
| 取材所要時間 |  |
| その他 |  |

※　記者証または名刺を添付願います。個別取材についてはお受けできない場合もございますのでご了承をお願いいたします。