

(一般用)

様式第10号 (第6条関係)

有線テレビ放送・取材依頼書

整理番号No.

取扱責任者所属				申込者名	
認定	課長	課長補佐	係	団体名	
可否				担当者名	
次のとおり有線テレビの取材・放送を依頼します。					
年 月 日					
管理者 取扱責任者 様					
件名					
依頼種別	1 取材(ニュース)	2 音声告知放送	1 定時 2 緊急	3 文字放送	
開催日時	年 月 日 ()	時 分			
	年 月 日 ()	時 分			
放送日時	年 月 日 ()	時 分			
	年 月 日 ()	時 分			
場所					
問合せ先 【必須】	名称・担当・氏名			電話番号	
内容					
資料があれば添付ください。					
処理経過	受付	取材	編集	放送(取材)しない場合の理由等	