

鏡野町有線テレビ放送・取材依頼書

整理番号No.

| 指定管理者・取扱責任者 | | | 依頼者 | | | |
|---|------------|----------------|-------|---|-----------------|--|
| 認定 | 所属長 | 係 | 団体名 | 住所 氏名 ㊟ 電話番号 () ー | | |
| 可否 | | | | | | |
| 次のとおり鏡野町有線テレビの放送・取材を依頼します。 | | | 年 月 日 | | | |
| 指定管理者 取扱責任者 様 | | | | | | |
| 件名 | | | | | | |
| 依頼種別 <small>該当の依頼種別に○を付け、日時等を記入してください。</small> | 1 取材（ニュース） | | 開催日時 | 年 月 日 () 時 分から | 年 月 日 () 時 分まで | |
| | | | 開催場所 | | | |
| | 2 音声告知放送 | 定時 臨時 緊急 | 放送希望日 | 年 月 日 () | 時 分 | |
| 3 文字放送／広告 | | 年 月 日 () から | | 年 月 日 () まで | | |
| 内容 <small>資料があれば添付してください。</small> | | | | | | |
| 処理経過 | 受付 | 取材 | 編集 | 放送(取材)しない場合の理由等 | | |
| | | | | | | |