

取材申込書

(平成29年8月9日巡回指導出発式)

申込日 平成 年 月 日

(一財)関東貸切バス適正化センター担当者 殿

申込者	会社名	
	住所	
	所属	
	連絡先 (TEL・FAX)	
	取材者名	
	人数	
掲載(放映)等の予定物件		テレビ・新聞・雑誌・その他() 媒体名【 】
掲載(放映)等予定日		
巡回指導先の貸切バス営業所での取材希望の有無		有 ・ 無

※取材にあたっての注意事項

- ・駐車場のご用意はございませんので、あらかじめご承知をお願いします。
- ・巡回指導出発式の会場及び貸切バス営業所での取材につきましては、広報担当者の案内に従っていただきますようお願いいたします。
- ・巡回指導出発式の会場における、報道関係者様の受付は9:00より開始いたします。
- ・貸切バス営業所での取材を希望される場合は、集合場所等について、別途センターよりFAX等でご案内いたします。

申込書送付先 : FAX 048-640-3212

一般財団法人関東貸切バス適正化センター 担当 小倉・大柴