

関西広域連合 議会事務局 宛

F A X 06-6445-8540

平成27年9月関西広域連合議会定例会傍聴申込書  
(報道関係者用)

報道機関名		
住 所		
傍聴者名 ※1		
写真撮影等許可願（写真撮影又は録音を希望される場合、以下に記入願います。）※2		
撮影等年月日	平成27年9月5日	
撮影等の目的		
カメラの種別 (撮影の場合)	ENGカメラ	写真用カメラ
連絡先〔電話番号〕		
上記のとおりご許可願います。 平成27年 月 日  関西広域連合議会議長 様  申込者		

※1 当日、来場される方全員のお名前を記入してください。

※2 許可願の記入がない場合、当日撮影等を許可できませんので、あらかじめご了承ください。