（別紙）

ファクシミリ　０６-６４４５-８５４０

（令和元年 ９月20日（金）　17時締切り）

関西広域連合本部事務局連携推進課あて

-第17回関西広域連合協議会取材申込-

令和元年９月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属（社名） | |  |
| 来られる方全員の人数 | | 人 |
| 内訳  （※１） | カメラクルー | 人  カメラ台数　　　　　　　　　　　　　 台 |
| 記者 | 人 |
| 技術 | 人 |
| 連絡先  （※２） | 当日連絡の取れる電話番号 |  |
| ファクシミリ |  |

（※１）内訳は、わからなければ空欄で構いません。また、人数等は予定で構いません。

（※２）当日急な変更等が発生した場合、関西広域連合からの連絡を希望される方は、連絡先を御記入ください。