ファクシミリ　０６-６４４５-８５４０

（令和５年７月19日（水）　17時締切）

関西広域連合本部事務局地方分権課　宛

　　市町村との意見交換会　取材申込書

 提出日：　令和　５　年　７　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。

**市**