

必要事項をご記入の上、
10月12日(月曜日)正午 までにご返信下さい。

取材申請書

FAX 返信先:092-643-3431
(福岡県庁 観光政策課 観光地域づくり係)宛

【福岡県観光コンシェルジュ育成事業 キックオフセミナー】
取材申請書

御社名			
貴紙・誌名 番組名			
取材当日の代表者	所属: お名前:		
TEL		FAX	
携帯電話			
PC メールアドレス			
ご同行者人数 (ご本人様を含む)	人	ご同行者 お名前	
ご取材形態	撮影 (有 ・ 無) 記事のみ	カメラ台数	ムービー: カメラ台 台 会場内動き回り 台 スチール: カメラ台 台 会場内動き回り 台
掲載・露出予定日	月 日 () 予定		

※ ご取材は、事前のお申し込みをいただけない場合、お断りさせていただく場合がございます。

※ 申請人数に変更がある場合には、前日までにご連絡下さい。

※ 当日はお名刺
をご持参くださ
いますようお願い
申し上げます。
【備考】
その他、何かご希
望がございましたら、
ご記載ください