

泉町仲通り商店街 取材申込書

令和 年 月 日

申し込み人 会社_____

所属_____

氏名_____

下記 要領で泉町仲通りを取材したいので、ご許可をお願いいたします。

取材要領

希望日時 令和 年 月 日 時 分

目的及び内容、方法等ご記入ください。

放映日 令和 年 月 日 時 分から

連絡責任者 _____ TEL _____

泉町仲通り商店会会長 忠文夫

広報担当 塩畑翔

TEL 070-4457-4339 (塩畑携帯)

MAIL info@honkyothi.com