取材申込票

送信先　　隠岐の島町役場 総務課 内

第15回隠岐古典相撲大会実行委員会事務局

FAX：08512-2-6005

取材行事ごとに提出してください

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 報道機関名 | | | 役職 | | | 担当者氏名 | |
|  | | |  | | |  | |
| 連絡先 | | | | | | | |
| 住　　所：  携帯電話：  E-mail： | | | | | | | |
| 取材実施日 | 取材行事名 | | | | | | 取材人数 |
| 月　　日(　　)  時 から  時 まで | 【行事名】  【取材先】※☑を入れる  □大巾会関係者　□地元代表者　□力士  □力士家族　□その他(　　　　　　　　 ) | | | | | | 人 |
| 必要駐車場台数 |
| 台 |
| 主な質問内容 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 事務局長 | | 事務局次長 | 合　　議 | | |
|  | |  |  | | |