

【締切 1月7日（金）15時】

八王子市 都市戦略部 広報プロモーション課 行

FAX番号 042-626-3858

取材申請書
(1月9日 ワクチン接種)

報道機関名	部署名：
媒体名 (番組名)	掲載/O.A 予定日 月 日 (時)
取材者氏名	
取材人数	
連絡先	電話番号： ()
	F A X： ()
	Eメール： @
カメラ	<input type="checkbox"/> E N G (台) <input type="checkbox"/> デジカム (台) <input type="checkbox"/> スチール (台)

※ 取材を希望する報道機関が多く、接種会場が密になる恐れがある場合は、代表撮影になる可能性があります。

※ 申請は1社1グループまでとさせていただきます。