

送付書不要

担当：指定都市市長会事務局 FAX：03-3591-4774

指定都市市長会事務局 宛て

「低所得世帯等への追加の給付金の迅速かつ公平な給付の実現に向けた
指定都市市長会緊急要請」に係る要請活動

取材申込書

項目	内容	
会社名		
人数		
取材内容 (カメラ台数)	TVカメラ	台
	TVカメラ 以外のカメラ	台
取材希望 ※番号に○を お付けください。	番号	要望活動先 * () は開始予定時間
	1	面会時の頭撮り取材 (9時00分～)
	2	面会後のぶら下がり取材 (9時20分～)
連絡先	氏名	
	電話番号	
備考		