

医療法人十全会 聖明病院 (担当:熊谷)

FAX 0545-35-3192

取材依頼用紙

| | |
|--------------------|------------------|
| 依頼者名 (所属・役職名) | |
| 住 所 | |
| 連絡先 | TEL (内線) FAX |
| 取材テーマ | |
| スポンサー名 | |
| 目 的 | |
| 内 容 (番組の司会者なども) | |
| 取材方法 | |
| 取材日時 | 年 月 日() ~ |
| 発表方法 | |
| 発表日時 | |