

医療法人十全会 聖明病院 (担当:熊谷)

FAX : 0545-35-3192

E-Mail : ikyokuk@seimei-hp.or.jp

取材依頼用紙

依頼者名 (所属・役職名)	
住 所	
連絡先	TEL (内線) FAX E-Mail:
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	