

## お問い合わせ・取材依頼書

年 月 日

企業・団体名	
部署名	
ご担当者名	
連絡先	TEL：(携帯) / (直通) FAX： メールアドレス：
所在地	
取材希望日・場所	取材希望日時：  取材希望場所：  必要に応じて広報室との事前の打ち合わせ調整は可能でしょうか？： 可能／不可能
お問い合わせ内容・ 取材要旨 (別紙がある時は、 「別紙」と書き添付 してください。)	

掲載予定日	
希望する取材対象者	取材対象者名：  質問予定項目：
掲載内容確認可否	可／否

【連絡先】 日本赤十字社 広報室

TEL: 03-3437-7071

FAX: 03-6679-0785

Email: [koho@jrc.or.jp](mailto:koho@jrc.or.jp)