

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 (どちらかお選びください。)
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	掲載予定日： 年 月 日 掲載媒体： 掲載コーナー：
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 （どちらかお選びください。）

【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