



日本赤十字社

## 取材依頼書

年 月 日

企業・団体名	
部署名	
ご担当者様名	
連絡先	TEL :  FAX :  メールアドレス :
所在地	〒
取材希望日・場所	月 日 ( )
取材要旨 (別紙があるときは、「別紙」と書き添付して下さい。)	

【お問い合わせ】日本赤十字社 広報室 TEL 03-3437-7071 FAX 03-6679-0785  
Email koho@jrc.or.jp