取　材　依　頼　書

※注意事項をよく読み、太枠内にご記入願います。

団 体 名		
依頼者名		
住　　所		
電話番号		
担 当 者 【 必 須 】	氏　名	電話番号（常時連絡可能な番号を記入願います。）
依頼種別	広報なかのと　・　ケーブルテレビ	
行 事 名	（↓以下、別添資料添付でも構いません。）	
開 催 日	年　月　日　（　）	
時　　間	午前 ・ 午後　時　分 ～ 午前 ・ 午後　時　分	
場　　所		
内　　容		
注意事項	①依頼書を提出いただいても、必ず取材できるというものではありません。 取材対象となった行事については、後日ご担当者様へ連絡いたします。 ②取材依頼書は、取材希望日の２週間前までに提出してください。 ③依頼者側において、著作権・肖像権に伴うトラブルの回避措置を講じてください。	

【 提 出 先 】

中能登町役場企画情報課ケーブルテレビセンター（中能登町井田3-6-7）

TEL：0767-76-2437　Fax：0767-76-8080

事務処理欄	認　定	課　長	課長補佐	係	取材可否の理由
	可　否				