取材申込書

令和　年　月　日

国立医薬品食品衛生研究所長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 所在地 | 〒 |
|  |  |
| 電話番号  メールアドレス |  |
| 所属・役職名 |  |
| 氏名 |  |

下記の取材を申込みしたいのでご許可下さいますようお願い申し上げます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 取材のテーマ |  |
| 1. 取材の目的及び必要性 |  |
| 1. 取材内容の概略   （ＴＶ・ラジオの場合は番組名、番組内容等も） |  |
| 1. 取材先部署 及び対象者 | 部　部長・室長・研究官 |
| 1. 取材日時 | 令和　年　月　日  　時　分から　時　分までの　時間　分 |
| （なお、取材に当っては、貴所の業務に支障が生じないよう配慮いたします） | |
| 1. 取材人員 | 名 |
| 1. 持込機材 | ①　　　　　②　　　　　③ |
| 1. 発表日時 | 令和　年　月　日　時　分から　時　分まで |
| 1. 発表方法 | ① 新聞 ② テレビ ③ ラジオ ④ その他（　　　　　　　 ） |
| 1. 取材責任者 | 役職名  氏　名  電話番号 |
| 1. その他 |  |

＜取材にあたっての留意事項＞

１．取材の内容及び業務の都合によってはお断りさせていただく場合がございます。

２．原則として対面での取材をお願いしております。

３．手続きの都合上、「５ 取材日時」は本書提出日より３営業日以降の希望日時をご記入ください。

４．当該取材内容が記事掲載等される場合に、事前に記事原稿等を確認させていただく場合がございます。