太枠内を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 記入日 | 　　　年　　月　　日 |
| 取材対象（希望）者名 |  |
| 媒体/番組名 |  |
| 取材/撮影 希望日時 |  |
| 発売/放送日 |  |
| 写真撮影 | 　[ ] 有り　　　　　　　　　　　　　[ ] 無し |
| 内　　容 |  |
| ご依頼者 | 社名 |  |
| 住所 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| URL |  |
| 謝　　　礼 | 　[ ] 有り（　　　　　　円+税） 　　[ ] 無し |
| 備　　　考 |  |
| お支払方法 | 銀行振込にてお願い申し上げます。　　※法人のため、源泉徴収の必要はございません。 |
| 担当連絡先 | 株式会社ウェザーマップ　〒107-0052　東京都港区赤坂5-4-7　The Hexagon5FEmail（広報担当）wm-offer@weathermap.co.jpTEL　03-3224-1785　 |