

取材依頼書

太枠内を記入してください。

| | | 記入日 | 年 | 月 | 日 |
|--|--|-----------------------------|---|-----------------------------|---|
| 取材（希望）予報士名 | | | | | |
| 媒体/番組名 | | | | | |
| 取材/撮影 希望日時 | | | | | |
| 所要時間 | | | | | |
| 発売/放送日 | | | | | |
| 写真撮影 | | <input type="checkbox"/> 有り | | <input type="checkbox"/> 無し | |
| 内 容 (取材方法、場所のご希望 などございましたらご入力 ください) | | | | | |
| 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 | | | | |
| | U R L | | | | |
| 謝 礼 ご予算等ご相談ください | 円（消費税別） | | | | |
| 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 Hexagon5F Email（広報担当） wm-offer@weathermap.co.jp TEL 03-3224-1785 | | | | |