

平成 年 月 日

特定非営利活動法人 日本肺癌学会

理事長 光富徹哉 殿

貴社名

代表者名

印

取材（撮影）申込書

下記の通り、特定非営利活動法人日本肺癌学会に対して取材（撮影）を行いたく、ご許可くださいますようお願い申し上げます。

団体名		所属	
勤務先住所	(〒 -)		
電話番号		FAX	
取材責任者			
取材のテーマと目的			
取材期間	平成 年 月 日 午前・午後 時～ 平成 年 月 日 午前・午後 時		
取材対象			
取材場所			
取材方法	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 撮影 <input type="checkbox"/> その両方 その他 ()		
取材結果公表の方法	<input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> 新聞・書籍 <input type="checkbox"/> web 配信 その他 ()		
取材人員			

以上

以下の事項は記入しないでください。

申請を許諾します・許諾しません

年 月 日

許可者 _____ (印)

取材等の応諾条件
