「桜の馬場 城彩苑」観光交流施設・飲食物販施設 取材申込書

本施設への取材を希望される方は、御手数ですが取材申込書に必要事項をご記入の上、FAXにて送付願います（FAX受領後、確認のため、本申込書記載連絡先に電話またはメールを差上げます）。

■FAX送付先

「桜の馬場 城彩苑」観光交流施設 歴史文化体験施設「湧々座（わくわくざ）」事務室

FAX番号　096-288-0808

■取材に関するお問合わせ先

〒860-0008 熊本市中央区二の丸１-1 「桜の馬場 城彩苑」歴史文化体験施設「湧々座（わくわくざ）」事務室

電話番号 096-288-5600　FAX番号 096-288-0808

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 | 　年　　月　　日 |
| （ふりがな） | 　 |
| 御社名 | 　 |
| （ふりがな） | 　 |
| ご担当者 | 　 |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 | 　 |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス | 　 |

■注意事項

①お申込みは報道関係の方に限らせていただきます（フリーランスの方は、会社名欄に「フリーランス」とご記入ください）。

②撮影や掲載により生じた著作物は、申請以外の目的には使用できません。

※ご記入いただいた個人情報は、申込書の確認や予約についてのご案内などの連絡のために利用させていただきます。また、ご本人の同意をいただいた場合や法令等により開示を求められた場合を除き、第三者に提供することはありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 放送番組名／紙誌名 | 　 |
| 視聴率／発行部数 | 　 |
| 放送／発行・出版予定日 | 　 |
| 番組／記事の趣旨 | 　 |
| 取材対象施設 | □観光交流施設　□飲食物販施設 |
| ※なお観光交流施設「湧々座」に隣接する飲食物販施設「桜の小路」も合わせて取材を希望される方は、御手数ですが取材対象施設欄に☑をお願いします |
| 取材希望日時 | 年　　月　　日　　時　～　　月　　日　　時 |
| 撮影形態（該当するものにすべて☑をお願いします） | □写真撮影　□VTR撮影　□その他 |
| 取材クルーの規模 | 人 |
| 撮影機材車の有無（該当箇所に☑をお願いします） | □有（　　　台）□無 |