

「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**

■取材に関するお問い合わせ先

〒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	
F A X 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	<input type="checkbox"/> 観光交流施設 <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 写真撮影 <input type="checkbox"/> VTR 撮影 <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 有 (台) <input type="checkbox"/> 無