公益財団法人　服部植物研究所

**申込書（取材・撮影）**

令和　　年　　月　　日

会社名：

氏名（フリガナ）：

所在地：

電話番号：

FAX番号：

メールアドレス：

掲載（撮影）対象：

掲載（撮影）目的：

撮影形態：　　□ 写真撮影　　□ VTR撮影　　□ 録音　　□ その他 （　　　）

謝礼・寄附：　□ 有　（　　　　　　円）　　　　　　　□ 無

**取材・撮影希望日時：　　　 令和　　年　　月　　　日　　　時　　分 ～ （約　　時間）**

放送（出版）権者：

番組名（掲載誌名）：

**放送予定日（出版予定日）： 令和　　年　　月　　日　　　時　　　分 ～ （約　　分間）**

備考（下見日時等）：

――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――

受付担当者：

申込書送付先　　E-mail: moss@hattoriken.com Fax: 0987-25-3411