

メディア出演依頼書

企業・団体名	
担当者様ご氏名	
お電話番号・FAX	TEL () FAX ()
Eメール	

公演・イベント名等	
媒体	テレビ ラジオ 雑誌 講演 その他 ()

日付	年 月 日 ~ 年 月 日
会場	
時間	
派遣人数	
報酬	無 有 (1名あたり _____ 円 計 _____ 円)
交通費・宿泊費等	無 全額支給 一部 (1名あたり _____ 円)
その他の費用	無 有 ()

緊急連絡先	
備考	