

令和 年 月 日

関西学生野球連盟 御中

所在地
会社名
連絡先
担当者

取材・撮影等依頼書

次のとおり、貴連盟での取材・撮影・()をしたいので、ご許可いただきますようお願いいたします。

撮影等日時	令和 年 月 日 () 時から 時まで
撮影施設名称	
撮影場所（会場）	
番組名・番組内容・ 主な出演者	
放送日時	令和 年 月 日 () 時から 時まで
放送局・放送エリア	
撮影等の内容	
その他	
誓約事項	・取材・撮影等を行うにあたっては、施設利用者の妨げにならないようにします。また、取材・撮影等の対象となる方以外の撮影はしません。 (その他、必要な事項) ・ ・ 以上の誓約事項に違反した場合は、施設から取材・撮影等の許可を取り消しされても異議はありません。