取 材 依 頼 書

同志社大学生命医科学部
教授　米井　嘉一　殿

年　　月　　日

下記の通り取材を申し込みます。

依頼者氏名		所　属	
連絡先	住所：〒 TEL：　　FAX： E-mail：		
媒体種類	☐ 雑誌　☐ 新聞 ☐ テレビ　☐ その他	媒体名	
掲載媒体の発売予定日 もしくは放映予定日		年　　月　　日	
取材希望時期	月　　日（　　） 頃までに	取材方法	☐ 対面　☐ 電話 ☐ どちらでも可
取材所要 予定時間	時間 分	取材謝礼	☐ あり（　　円） ☐ なし
取材希望 場所	☐ 同志社大学京田辺キャンパス ☐ その他（　　） その他を希望の場合、現地までの交通費　☐ あり　☐ なし		
カメラ撮影	☐ あり　☐ なし		
取材内容			

以上