

年 月 日

KUTVテレビ高知 御中

(申請者) 〒 -

所在地

団体名

責任者名

印

下記の件、申請いたします。

後援申請書	
フリガナ	
名称	
日時	
会場	
趣旨並びに目的	
テレビ高知HPでの イベント情報記載	希望する(掲載開始日: 月 日) 希望しない ※どちらかに○をして下さい

主催団体	
後援団体 (予定)	
入場料	
経費	
連絡責任者 住所・電話・FAX	
備考	

1. 特定の営利団体に結びついた事業で、放送によってPRしなければならぬ場合は所定の料金を頂きます。
1. 事業内容その他料金などは申請書と同時に提出して下さい。
1. 団体名、責任者名および印のないものは受け付けません。
1. 申請は、2週間前までに提出してください。事後承認は認めません。
1. 申請について電話でご連絡させて頂く場合がありますので、連絡責任者欄は必ずご記入下さい。
1. テレビ高知が必要と認めるとき、念書を提出していただくことがあります。
1. 申請書は必ず原本をご提出下さい。(FAX及びメールでは受け付けません)
1. 返信用封筒(切手貼付)を必ず同封してお送りください。

【後援申請書送付先】

〒780-8577
高知県高知市北本町3-4-27
テレビ高知 メディア企画部 後援係

【お問い合わせ】

テレビ高知 メディア企画部
TEL 088-880-1110 (平日 9:00~18:00)

テレビ高知記入欄		