

院長	副院長	統括診療部長	事務部長	看護部長	管理課長	庶務班長	

別添様式1

取材許可申請書

年 月 日

三重中央医療センター院長 殿

(申 請 者)

住 所

氏 名

貴院内において、下記のとおり取材を行いたいので、許可くださるよう申請します。
 なお、許可されましたうえは、貴院の指示に従います。

1. 会社名または名称等

2. 日 時
 年 月 日 曜日 自: 時 分
 至: 時 分

3. 取材内容

4. 記者、カメラマン等の人数

5. その他参考事項