

宇宙開発協同組合SOHLA宛

TEL: 06-6747-8081/FAX: 06-6747-8095

取材依頼書

お申込日	年 月 日 ()
------	-----------

日程	第1希望 年 月 日 ()
	第2希望 年 月 日 ()
時間	AM・PM : ~ :
会社・団体名	
ご担当者名	
ご連絡先	〒 Tel:
	Email:
貸出の目的	
取材人数	
取材場所	
ご予算	
備考	

=====当組合使用欄=====

Invoice 発行日	期日	確認	交通費清算	講師
/	/	/		