

株式会社 栃木放送
代表取締役社長 大塚 幹夫 殿

住 所 _____
 団体(社)名 _____
 T E L _____
 F A X _____
 代表者氏名 _____
 担当者氏名 _____
 担当者携帯電話 _____

放送依頼書

下記の催しにつきまして、その実施または中止の旨を貴社の放送を通じて連絡されたく
お願い致します。

<p style="text-align: center;">※中止の場合</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p style="text-align: center;">※実施の場合</p>	<p style="text-align: center;">月 日 ()</p> <p>【月～金】</p> <p>・5:55頃</p> <p>・6:22頃</p> <p>・6:57頃</p> <p>【土曜日】</p> <p>・5:57頃</p> <p>・6:35頃</p> <p>・6:55頃</p> <p>・7:52頃</p> <p>【日曜日】</p> <p>・5:44頃</p> <p>・5:59頃</p> <p>・6:04頃</p> <p>・6:44頃</p> <p>・6:59頃</p> <p>・7:59頃</p>	<div style="border: 2px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>告知スポット</p> </div> <p>※料金は1回1万円(税別)です。 ※希望時間を〇で囲んで下さい。</p>
---	---	---	--

※当日の朝、5時30分までに028-624-1741あてに、実施または中止のいずれの場合でも必ず連絡を入れて下さい。連絡の無い場合は放送しません。なお、放送しない場合でも料金は発生します。
(栃木放送FAX:028-627-3727)