

告知放送申込書兼放送原稿

《 原稿は、やさしく、わかりやすく 》

課 長	班 長	担 当	受付年月日
			. .

放 送 依 頼 者		放 送 日	曜	朝	夕	放送区域	放 送 料	
所在地		月 日				全 町 ()	有償	円
団体名		月 日					免除	公用・求人 ()
代表者	Ⓜ	月 日						
(担当者)	() TEL:	月 日						

から

のお知らせ

注1：1回の放送は400字以内です。 注2：同一内容の放送回数は、原則として4回までです。

注3：書式（フォントサイズ・間隔・行間等）を変更しないでください。