▼放送主管課処理欄　　受付№.〔　　〕

課　長	班　長	担　当	受付年月日
			R　．　．

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 》

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						
代表者	㊞	月　日					免除	公用・求人
(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。