

取材申込書



取材希望大会名	希望日

貴社名		取材責任者	
媒体名		雑誌等の発行予定日 又は番組等の放送日	
住所	〒		
電話		FAX	

取材申込者 (1社5名まで)

(フリガナ) 氏名	性別	年齢	血液型	緊急連絡先	SUGO 年間 プレス	役割 ※担当、業務内容 など具体的に	モーター スポーツ 取材履歴
	男・女	才	RH +-		有・無		
	男・女	才	RH +-		有・無		
	男・女	才	RH +-		有・無		
	男・女	才	RH +-		有・無		
	男・女	才	RH +-		有・無		

今回の取材企画 (大きさ、ページ数、時間等)

ご記入の上、スポーツランドSUGO 営業部 企画広報課 まで、ご返信くださいませ。
FAX 0224-83-3790

※動画の撮影に制限がございます。事前にお問い合わせください。

誓約書

当社では、SUGOの取材規定を尊重し、平成 年 月 日に
スポーツランドSUGOにおいて開催されます

『 』の
模様を撮影しますが、下記の使用目的以外のいかなる二次利用も行わ
ないことをここに誓約致します。尚、下記の料金はこの撮影条件として
スポーツランドSUGOにお支払い致します。

記

使用 目 的	※動画映像の撮影は放送権料が発生いたします。使用目的を明確にご記入ください。
--------------	--

●取材者人数 人 ●取材カメラの台数 台

料金表

プレス申請	料 金	人 数	小 計
記者	2000円		
(PIT/コース近辺にて立ち入りの方含む)			
スチールカメラ	3000円		
動画映像用カメラ	—— 円		使用目的により料金が異なります。

動画映像を撮影の方は下記までご連絡ください。

合計

平成 年 月 日

住所 〒 —

会社名 印

代表者名 印

担当者名

TEL

FAX