

申請書

令和 年 月 日

KCB 高知ケーブルテレビ 御中

所在地
団体名
責任者名

印

下記の件につき、関係書類を添えて申請致します。

[主催・共催・後援・協賛] 申請書	
名称	
日時	
場所	
主旨並びに目的	
具体的な援助等の希望内容(料金等)	名義後援・共催・協賛・取材・告知放送
主催団体	
後援団体	
入場料	有料 () ・ 無料
連絡責任者(住所・電話番号)	〒
備考	

- ※ 特別の営利団体に結びついた事業で、放送によってPRする場合は、特定の料金をいただきます。
- ※ 事業内容及び料金等に関する資料は、申請書と同時に提出して下さい。
- ※ 団体名、責任者名及び捺印のない申請書は受け付けません。
- ※ 申請書は2週間前までに提出して下さい。事後承認は認めません。
- ※ 後援団体(申請予定先)は、必ずご記入下さい。
- ※ 高知ケーブルテレビが必要と認めた場合、念書を提出していただくことがあります。

<問> 高知ケーブルテレビ(株)放送技術部 Tel.088-880-1503

KCB側 捺印欄	承認	制作	制作	制作	担当
-------------	----	----	----	----	----

決済日	年 月 日
申請書番号	/