岐阜オープンクラシック大会事務局　宛　　年　　月　　日

FAX:０５８－２６５－１６３２

取材申請書

会社名	
担当者	
住所（駐車券送付先）	－
電話番号	
メールアドレス	
露出予定メディア名	

取材日 （〇を付けてください）	４日（金）　　５日（土）　　６日（日）
取材当日責任者	携帯番号（　　）
取材人数	合計（　　）人
内訳	記者（　　）人　スチールカメラ（　　）人　テレビカメラ（　　）人

ご記入の住所に駐車券を送らせていただきます。当日必ずお持ちください
※１社につき１台分のみ

※４日の取材に関しては、コース内への立ち入りをお断りします。原則クラブハウス内や、１、10番ティーなどのみとさせて頂きます

お問い合わせ
岐阜オープンクラシック大会事務局
TEL:058-264-1159