

株式会社 栃木放送
代表取締役社長 大塚 幹夫 殿

住 所 _____

団体(社)名 _____

T E L _____

F A X _____

代表者氏名 _____

担当者氏名 _____

担当者携帯電話 _____

放送依頼書

下記の催しにつきまして、その実施または中止の旨を貴社の放送を通じて連絡されたく
お願い致します。

※中止の場合	月 日 ()	告知スポット	※料金は1回1万円(税別)です。
			※希望時間を〇で囲んで下さい。
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	【月～金】	・6:02頃	※印の時間はお問い合わせ下さい
	・6:21頃		
	・6:28頃		
	・6:46頃		
	【土曜日】	・6:03頃	
	・6:35頃		
	・6:55頃		
	・7:53頃		
	【日曜日】	・5:58頃	
	・6:03頃		
※6:44頃			
※6:58頃			
・7:10頃			
※7:58頃			

※当日の朝、5時30分までに028-624-1741あてに、実施または中止のいずれの場合でも必ず連絡を入れて下さい。連絡の無い場合は放送しません。なお、放送しない場合でも料金は発生します。
(栃木放送FAX:028-627-3727)