申込先

　新潟県知事政策局政策課　小河原あて

　メールアドレス　ngt000160@pref.niigata.lg.jp

**国立健康・栄養研究所との研究連携に関する**

**包括協定締結式等取材申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| 連絡責任者 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 取材者氏名 | 区分 | 取材箇所 | 車両及び車両番号 |
| 記者 | カメラマン | その他 | 締結式※13:30～14:00 | 協議会※14:10～14:30 |
| 【記入例】　新潟　花子 | ○ |  |  | ○ | ○ | ﾒｰｶｰ・車両名新潟500あ1111 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

申込期限　　平成29年３月21日（火）10時