遺骨伝達式　取材申込書

伝達式は、御遺骨受領者の自宅にて行いますので、撮影機材の大きさや、取材人数などについて御配慮をお願いいたします。

受領者の自宅住所は、申し込みいただいた後に御連絡します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 社名 | 当日取材代表者氏名 | 左記代表者携帯番号 | 当日取材人数【２人まで】 | 備考 |
|  |  |  |  |  |

※　提出期限：令和６年11月20日（水曜日）12時まで

（問合せ先）

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部生活援護課

電　話：（045）210-4903

ﾌｧｸｼﾐﾘ：（045）210-8859