FAX: 03-3942-6396

第67回日本アレルギー学会学術大会運営事務局

㈱サンプラネット　メディカルコンベンション事業部 宛

**第67回日本アレルギー学会学術大会**

**取材誓約書**

第67回日本アレルギー学会学術大会

会長　岡本　美孝　殿

2018年　　月　　日

私は、「第67回日本アレルギー学会学術大会」において、

貴学会の取材規定を遵守し、取材することを誓います。

貴社名

御住所　〒

御担当部署名

御担当者名

TEL　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　 FAX

mail

|  |
| --- |
| 取材内容（掲載媒体名も記載してください） |

　添付書類

　　１）第67回日本アレルギー学会学術大会取材許可申請書

　　２）お名刺添付欄（下の余白に添付ください）

FAX: 03-3942-6396

第67回日本アレルギー学会学術大会運営事務局

㈱サンプラネット　メディカルコンベンション事業部 宛

**第67回日本アレルギー学会学術大会**

**取材許可申請書**

第67回日本アレルギー学会学術大会

会長　岡本　美孝　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 取材者氏名 |  |
| 取材内容掲載媒体 | 新聞　　雑誌　　テレビ　　ラジオ　　学術刊行物  　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 媒体名　　　　　　　　　　　（新聞雑誌名・  番組名等） |  |
| 目的 |  |
| 取材年月日 |  |
| 取材対象者 |  |
| 取材対象講演名 |  |
| 備考 |  |

以上、取材許可の申請を致します。

2018年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　貴社名

御担当者名