

松阪市行政チャンネル(文字放送依頼書)

申込者氏名	連絡先	受付
		月 日 () 市担当課

放送日時	月 日 () ~ 月 日 ()の間
------	---------------------

- * 上枠を画面に見立て、レイアウトしてください。
- * 簡潔なお知らせ文にし、問い合わせ先は必ず書いてください。
- * **放送希望日の1週間前(土日祝をのぞく)までに必ず提出してください。**
- * 放送するイベント等の要項など、資料がある場合は添付して提出してください。