

メディアの皆様へ

取材に関するお問い合わせ・ご質問がありましたら
お気軽にご連絡下さい。

連絡先 [開 設 者] 愛知名港花き卸売事業協同組合
〒455-0027 愛知県名古屋市港区船見町 34 番地の 10
TEL 052-747-8700
FAX 052-747-8750
メールアドレス info@amk.or.jp

受付時間：8:00～16:00（月・火・水・金・土）

次のページの取材申請書をご提出いただき、撮影・取材場所、日程など、
あらかじめご相談させていただいたうえで、
市場内の関係事業者などと調整を行います。
スケジュールに余裕をもってご連絡ください。

必ず社名が明記された腕章（報道腕章等）をご着用ください。

価格に関する報道はお断りさせていただくことがあります。

年 月 日

取 材 申 請 書

愛知名港花き卸売市場(愛知名港花き卸売事業協同組合) あて
 (電話)052-747-8700 (FAX)052-747-8750

日 時	年 月 日()午前・午後 時 分～ 時 分	
取 材 場 所	<input type="checkbox"/> オークションルーム、セリ場 <input type="checkbox"/> 卸売場 (商品の様子) <input type="checkbox"/> 自動搬送設備・自動倉庫 <input type="checkbox"/> 展示ルーム (不定期に展示) <input type="checkbox"/> 日持ち試験室 (不定期に展示) <input type="checkbox"/> 仲卸店舗 <input type="checkbox"/> 資材店舗 <input type="checkbox"/> その他()	
取 材 内 容	<input type="checkbox"/> 生中継 <input type="checkbox"/> ビデオ録画 <input type="checkbox"/> 写真撮影	
	放送、発行期日、時刻等の予定 年 月 日 曜日 (時刻 : ~ :)	
	※脚立等を持ち込む場合は以下も記入願います。 <input type="checkbox"/> 脚立《 台》 <input type="checkbox"/> 三脚《 台》 <input type="checkbox"/> 集音マイク (長尺)《 本》	
申請者 連絡先	(御社名) (ご所属) (ご氏名)	
	(電話) (FAX)	
取材者	《.....》《.....》《.....》 《.....》《.....》《.....》 代表者の携帯電話番号 () -	
備 考	着用する御社腕章の表記 《.....》 ※市場内取材時は必ず御社名入りの『腕章』を着用してください。	

【注意事項】

- 1 本申請書の提出をもって、直ちに取材を許可するものではありません。
 別に、広報担当 (休日の場合は広報当番携帯:080-6974-7790) までご連絡ください。
- 2 市場の混雑時その他市場の管理運営上支障を生じ、又はその恐れがある場合は、事前又は
 実施中にかかわらず取材を中止していただくことがあります。
- 3 価格に関する報道はお断りさせていただくことがあります。
- 4 卸売会社、仲卸店舗、花き資材販売店舗を取材される場合は、別に個別調整が必要です。必ず事
 前にお申しつけください。
- 5 生中継を行う場合は、中継場所等について事前に打合せをさせていただきます。

上記事項に従っていただけない場合は、直ちに撮影を中止いただき、市場からの退去を求め等、必要な措置を取らせていただきます。