

放送日 _____ 月 _____ 日

送付先)NPO 京都コミュニティ放送 御中

E-mail: info@radiocafe.jp

FAX: 075-253-6901

※太枠内をご記入頂きご送付ください。

FM79.7 京都三条ラジオカフェ イベント情報【生放送】(10分)放送申込書

件名:

内容:

申込者:

ご担当

TEL

住所 〒

請求先: 同上

ご担当

TEL

住所 〒

形態: 生放送 ※原則生放送のみとなります。

素材: CD データ その他 ※使用する音源などがあればご記入ください。

お支払方法: 現金 お振込(※請求書

放送回数/期間/時間(ご希望): _____ 回

_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時台

_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時台

【決定】※ラジオカフェ記入

【放送料金御見積】

備考

ラジオカフェ使用欄

受付	編成会議	番組表	スタッフネット	請求	完了日
年 月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日