

第 104 回日本消化器病学会総会  
取材要項同意書

年 月 日

取材要項の内容を遵守し、総会の意向に従った取材活動をいたします。

貴社名： \_\_\_\_\_

ご担当者： \_\_\_\_\_

■取材対象者： \_\_\_\_\_

■取材対象講演名： \_\_\_\_\_

■取材手段： ペン スチール ムービー 口頭取材 その他 ( \_\_\_\_\_ )

■上記についてのアポイント： \_\_\_\_\_ 有り \_\_\_\_\_ 無し

■放映・掲載予定： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) 年 ( \_\_\_\_\_ ) 月頃予定 \_\_\_\_\_ 未定 \_\_\_\_\_ 無し

■掲載予定紙（誌）名： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

■取材スタッフお名前（全員）

お名前
-----

名刺添付位置
--------

備考
----