様式第3号

雨竜町防災行政無線　放　送　申　込　書

次により雨竜町防災行政無線の放送をされるよう申込みします。

年　　月　　日

放送依頼者	(団体等名称)	
	代 表 者 職 氏 名	㊞
	担 当 者 職 氏 名	
	連 絡 電 話 番 号	

放送希望日	月　　日(　) 朝・昼・夜	月　　日(　) 朝・昼・夜	月　　日(　) 朝・昼・夜
題　　名			

(放送文)