# 京都鉄道博物館 取材依頼書

#### 取材希望日時

第1希望	月	日(	曜日)	時	分 ^	~ 時	分頃	
第2希望	月	日(	曜日)	時	分 ~	~ 時	分頃	

### 申込者

会社名	
氏名	
電話番号(固定電話)	
電話番号(携帯電話)	
FAX 番号	
メールアドレス	

### 掲載メディア

媒体	TV ・ ラジ	ジオ · 雑誌	・ガー	イドブック ・ その他(	)	
タイトル・テーマ						
放送日·出版日	月	日(	曜日)			
	時	分 ~	時	分頃(TV・ラジオのみ)		

### 取材内容のご希望

スタッフの出演	必要 ・ 不要
体験展示	必要 ( 鉄道ジオラマ ・ 運転シミュレータ ・軌道自転車 ) ・ 不要
SL スチーム号	必要 ( 外観のみ ・ 乗車希望 ) ・ 不要
飲食・物販	必要 ( ミュージアムショップ ・ レストラン ・ 食堂車 ) ・ 不要

## その他ご希望などをお書きください

必要事項をご記入の上、企画書とともに京都鉄道博物館広報担当宛まで FAX もしくは郵送でご送付ください。

FAX 番号 : 075-323-7529

郵送先 : 〒600-8835 京都市下京区観喜寺町 京都鉄道博物館 広報担当宛

(以下弊社使用欄)