

大型フェリー船内見学会取材申込票

会社名	
(ふりがな) 氏名	()
年齢	
性別	
電話番号（当日に連絡可能な番号）	
メールアドレス	
媒体を教えてください。	
掲載または放送予定日を教えてください。	

取材者情報①	
(ふりがな) 氏 名	()
住 所	
年 齢	
性 別	

（裏面に続く）

取材者情報②	
(ふりがな) 氏 名	()
住 所	
年 齢	
性 別	

取材者情報③	
(ふりがな) 氏 名	()
住 所	
年 齢	
性 別	

取材を希望される場合は、令和7年2月21日（金曜日）17時までに、大阪港湾局
計画整備部事業戦略課（担当：北岸・永渕・松本）あて取材申込票をメール又はファック
スでお送りください。（期限厳守願います）
メール ： cruiseport@city.osaka.lg.jp
ファックス： 0 6 - 6 6 1 5 - 7 7 8 9