

大阪湾クルーズ 取材申込票

会社名	
(ふりがな) 氏名	( )
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。	

船上取材をする場合、以下をご記入ください。（乗船者名簿を作成するため）	
乗船者情報①	
(ふりがな) 乗船者氏名	( )
乗船者住所	
乗船者年齢	
乗船者情報②	
(ふりがな) 乗船者氏名	( )
乗船者住所	
乗船者年齢	

（裏面に続く）

乗船者情報③	
(ふりがな) 乗船者氏名	( )
乗船者住所	
乗船者年齢	

取材を希望される場合は、令和 8 年 2 月 27 日（金曜日）午後 5 時までに、大阪港湾局  
計画整備部事業戦略課（担当：林・坂東・二神・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](mailto:cruiseport@city.osaka.lg.jp)

ファックス： 0 6 - 6 6 1 5 - 7 7 8 9