

放送文受付

受付日 月 日 :

受付者 _____

放送依頼者 _____ TEL _____ - _____ - _____

※内容確認のためご連絡する場合があります。

※各部落内の放送は、各区長へご依頼ください。

※土日・祝日、又緊急の放送は、受付できません。

(土日・祝日の放送は、事前にご依頼ください。)

放送範囲 (○を付けて下さい。)

① _____ 部落 ②日土地区 ③日土・日土東地区

より

の皆様へ、お知らせいたします。

本文

放送希望日時

1回目 月 日 曜日 朝・昼・夕 () : ()

2回目 月 日 曜日 朝・昼・夕 () : ()

※放送可能時間帯

朝 : 5 : 00 ~ 9 : 00 昼 : 11 : 45 ~ 12 : 30 夕 : 16 : 00 ~ 20 : 00

※農業関係は、JA日土出張所 (Tel : 26-1111・Fax : 26-0298) へご依頼ください。