

# (株)学研教育みらい 映像使用申込書

申込日: 年 月 日

(お申し込み受付時間 月曜～金曜 午前 10:00～午後 17:00 ※土、日、祝日はお休みです)

1. 申込者

制作会社名: \_\_\_\_\_ ご担当者名: \_\_\_\_\_

住所: 〒 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

2. 映像使用目的: TVコマーシャル TV番組 Web配信 展示映像 その他( \_\_\_\_\_ )

3. 使用作品名: \_\_\_\_\_

4. 使用予定秒数: \_\_\_\_\_

5. 放送日/使用期間: \_\_\_\_\_

6. 放送・使用範囲: \_\_\_\_\_

7. 素材着希望日: \_\_\_\_\_

8. 希望複製形態: βカム デジβ DVcam その他( \_\_\_\_\_ )

9. 使用する映像素材内容

※ 1. 申込者、2. 映像使用目的、9. 使用する映像素材内容は必ずご記入ください。