

(株)学研プラス 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。

株式会社 学研プラス

教育 ICT 事業部

〒141-8415 東京都品川区西五反田 2-11-8

TEL03-6431-1413 FAX03-6431-1709