

動画ライブラリ 映像提供依頼書

申込日

作品名		ジャンル	映画 TV/配信 番組 個人配信動画 その他 ()	TV/配信 ドラマ CM/PV
放映・公開予定		放送局 配給会社 販売元		
制作会社	会社名 : 住所 : 〒 電話 : Email :	代表取締役 : FAX : Web :		
担当者氏名		携帯番号		
希望する 映像	※HP上の番号とタイトルをご記入ください			
使用目的・主旨	<input type="checkbox"/> ロケ撮影に来たが、天候により思ったような映像が撮れなかった。 <input type="checkbox"/> ロケ撮影は行ったが、空撮の映像が必要になった／空撮する余裕がなかった <input type="checkbox"/> 神戸のことを紹介したいが、神戸まで撮影に来る余裕がなかった <input type="checkbox"/> その他 ()			
<input type="checkbox"/> 利用規約を確認した <input type="checkbox"/> 神戸フィルムオフィスに作品の成果物を提出する				
<KFO使用欄>				

本依頼書と企画書をメール又はFAXでお送り下さい。よろしくお願い致します。



神戸フィルムオフィス

住所：神戸市中央区御幸通6-1-12
三宮ビル東館9F

Tel：(078) 262-1261

Fax：(078) 230-0808

E-mail: film@kcva.or.jp

Web: www.kobefilm.jp