

# 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 ( )
放映・公開予定		放送局 配給会社 販売元	
制作会社	会社名： <span style="float: right;">代表取締役：</span> 住所：〒 電話： <span style="float: right;">FAX：</span> Email： <span style="float: right;">Web：</span>		
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