

申込日をご記入ください。

## 申 込 書

■日本ビジョンサービス 御中  
以下の条件にて申し込みます。

社印、担当印をご捺印ください。

請求会社が発注会社と異なる場合  
ご記入の上、社印・担当印をお願い  
します。

※太枠内を黒の油性ボールペンにて  
※は必ずご記入ください。責任者印

※ 申 込 日	2015年4月1日	
フリガナ	カブシキガイシャ カモメケーブルテレビ	
発注会社名	株式会社 かもめケーブルテレビ <span style="float:right">印</span>	
フリガナ	セイサクブ セイサクグループ	
窓口・支局名	制作部 制作グループ	
フリガナ	(〒 321 - 0000 )	
所 在 地	栃木県芳賀郡茂木町茂木 1499-4	
※ 担 当 者	所属 制作部 制作グループ	フリガナ モテギ ハナコ 茂木 花子 <span style="float:right">印</span>
※ 連 絡 先	TEL 0285 (63) 〇〇〇〇 FAX 0285 (63) △△△△	
	メールアドレス motegi_h@nvs.co.jp	
フリガナ	(〒 - )	
本社所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 TEL ( ) FAX ( )	
代 表 者	役職名	フリガナ

フリガナ	カブシキガイシャ カモメケーブルテレビ	
請求会社名	株式会社 かもめケーブルテレビ <span style="float:right">印</span>	
フリガナ	ケイリブ	
窓口・支局名	経理部	
フリガナ	(〒 321 - 0000 )	
所 在 地	栃木県芳賀郡茂木町茂木 1499-4 TEL 0285 ( 63 ) 〇〇〇〇 FAX 0285 ( 63 ) △△△△	
※ 責 任 者	役職名 経理部長	フリガナ モテギ ジロウ 茂木 二郎 <span style="float:right">印</span>
支 払 規 定	(有・無) 毎月 末日 翌月 20日払い	
請 求 方 法	<input checked="" type="radio"/> 納品日毎 月一括	支 払 方 法 <input checked="" type="radio"/> 振 込
コメント (請求書送付先が上記と異なる場合など、特記事項があればご記入下さい。)		

部署名もしくは  
支局名をご記入  
ください。

れか一方が必要です。

### ■ 申込内容

商品名	制作内容	使用番組名	納品希望日	納品サイズ	二次利用	料金(税抜)
基本プラン：Bタイプ	地図	ちょこ旅ナビ	4月10日	1920×1080ピクセル 他(460×500ピクセル)	(有・無)	
	イベント告知	デイリーニュース	4月10日	1920×1080ピクセル 他( )	(有・無)	
			月 日	1920×1080ピクセル 他( )	(有・無)	
			月 日	1920×1080ピクセル 他( )	(有・無)	
			月 日	1920×1080ピクセル 他( )	(有・無)	
合計(税抜)						¥

納品希望日・納品サイズ・  
使用番組名などを記入して  
ください。  
※二次利用がある場合はご相談ください。



上記内容にてお申し込みをお受けいたしました。  
日本ビジョンサービス株式会社  
〒321-3531 栃木県芳賀郡茂木町大字茂木1499-4  
TEL 0285-63-1804 FAX 0285-64-1021

受付日：平成 年 月 日 担当： \_\_\_\_\_ 印

### ●お申し込みには以下の点につきご了承ください。

- 1) 納品希望日に関して、可能な限りご希望にそえるようご対応いたします。万一ご希望にそえない場合はご了承ください。
- 2) 上記使用番組以外での利用はご遠慮ください。二次利用をご希望の場合はご相談ください。
- 3) 料金に消費税は含まれておりません。請求時に別途加算いたします。

＜個人情報について＞  
ご記入いただいたご担当者の氏名、メールアドレス等の個人情報は、お申し込みいただいたお取引のために利用する他、弊社営業担当者からのご連絡ならびに弊社サービスに関する電話、FAX、電子メール、郵便等によりご案内させていただくためにご利用させていただくことがあります。