



株式会社フロントライン  
 〒153-0061 東京都目黒区中目黒3-1-9  
 第3千陽ビル5階  
 TEL:03-3760-6271 FAX:03-3760-6012

## 発 注 書

下記の素材の使用に関して、フロントライン フィルムライブラリー利用上の規定を遵守して、映像素材の使用を申し込みます。

申込日	年 月 日	制作担当者名	
		プロデューサー名	印
会社名	社印	TEL	
		FAX	
住所			
スポンサー名		作品タイトル	
代理店名		商品名	
使用目的	<input type="checkbox"/> TVCM <input type="checkbox"/> TV番組 <input type="checkbox"/> 劇場用映画 <input type="checkbox"/> 展示映像 <input type="checkbox"/> 企業内ビデオ <input type="checkbox"/> 市販ビデオ <input type="checkbox"/> Web <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
テープフォーマット	<input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> Digi-β <input type="checkbox"/> β-cam <input type="checkbox"/> HD <input type="checkbox"/> その他 [ ]		
フォーマット詳細	例:NTSC、1080i、24Pなど [ ]		
放送開始日	年 月 日 ~	契約期間	ヶ月 年間
使用地域	<input type="checkbox"/> 国内 <input type="checkbox"/> 海外( )ヶ国 [国名]		
使用形態 (CMの場合)	<input type="checkbox"/> 60秒 <input type="checkbox"/> 30秒 <input type="checkbox"/> 15秒 タイプ名 [ ]		
二(三)次使用	<input type="checkbox"/> 有 二(三)次使用形態 [ ] <input type="checkbox"/> 無		
素材納入希望日	月 日 <input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> 発送 [届先]		
編集日	月 日 ~ 月 日		
素材返却予定日	月 日 <input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> 返送		
請求書送付先	会社名		担当者
	住所		TEL
			FAX
支払条件	*海外送金の都合上、請求書発行日より2週間以内にお振込み下さい。		

テープタイトル	タイムコード (in~out)	備考(簡単に映像の内容をご記入下さい)
	in : : : out : : :	
	in : : : out : : :	
	in : : : out : : :	

発注書署名(プロデューサー名)及び弊社の請求書を以ってライセンス契約といたします。  
 契約条件は、契約期間中非独占。素材使用の有無に関わらず、契約後(御発注後)はライセンス料及び実費に関しては御支払いいただきます。