

ダビング申込み書

年 月 日

ご住所  
お名前  
電話番号

印

下記のとおりダビングを申し込みます。

記

1. ダビングする映像の内容について（□にチェックし番組名などを記入してください）

ケーブルテレビで放送した番組名

（ ）

個人が撮影した映像など

（ ）

2. メディアの種類について（□にチェックし枚数を記入してください）

DVD \_\_\_\_\_ 枚

ブルーレイ \_\_\_\_\_ 枚

その他（ ） \_\_\_\_\_ 本

---

[弊社記入欄] 映像の長さ \_\_\_\_\_ 単価 \_\_\_\_\_ 受付者 \_\_\_\_\_