

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 _____