東京局ディジタル映像伝送サービス利用予約(変更)申込書

* 送信先 FAX 衛星 048-300-101 ; 固定 03-6261-1534

照会先 TEL 衛星 048-300-100 ; 固定 03-6261-1539

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ 申込年月日 | | 令和　　年　　月　　日 | |  | | | | | | | |
| ２ 申込者（契約者） | | | | | | | (地球局)番号 | | | ― | |
| 責任者 （所属・氏名）　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　 　　印  　　　　　　　担当者 （所属・氏名） | | | | | | | | | | | |
| ３ 申込関係  連絡先 | ＴＥＬ（衛星）　　　　　　　　　　　　　（固定） | | | | | | | | | | |
| ＦＡＸ（衛星）　　　　　　　 （固定） | | | | | | | | | | |
| ４ 利用予定時刻等  （24時間表示） | | | 利用予定年月日 | | 開始予定時刻 | | | 終了予定時刻 | | | 利用時間 |
| 令和　　年　　月　　日 | | 時　　分 | | | 時　　分 | | | 時間　　分 |
| ５ 伝送素材の種類 | | | VHS・DVD  その他（ﾒﾃﾞｨｱ種類：　　　　　） | | | ６ 本番時間 | | | 時間　分　　秒 | | |
| ７ 利用目的・内容等 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

（注）地域映像情報の発信をおこなう場合は、「地域映像情報発信調査票」（様式第８号の３）を添付してください。