

(様式第8号の2)

東京局デ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	V H S ・ D V D その他(メディア種類:)	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。