

使用報告書 一上映一

年 月 日

(株)クリップゲート御中

(FAX:03-3266-5038)

※素材使用后、必ずこの用紙に必要事項を明記の上、
弊社宛FAXをお願い致します。

申請者名 _____

上映場所 _____

上映日 _____

使用・不使用報告

	クリップタイトル	アーティスト	使用	使用尺
①			有・無	
②			有・無	
③			有・無	
④			有・無	
⑤			有・無	
⑥			有・無	
⑦			有・無	
⑧			有・無	

素材返却報告

*素材は、基本的に発送元へご返却ください。

返送日	運送会社	伝票番号	備考(発送以外)

無に○をつけた曲については、未使用の理由をご記入ください。

請求書の宛先	住所:
	社名:
	部署名・ご担当者名: