

オリックス野球クラブ株式会社
事業企画部 企画グループ 行
(FAX:06-6586-0241)

オリックス・バファローズ
商標・肖像・映像使用申請書

申請No. _____

申請日	年 月 日 ()	※太枠内の必要事項をご記入ください。	
申請者	社名	<請求書宛先となりますので、正式社名をご記入ください>	
		部署名	
		担当者氏名	印
	E-mail		
住所	〒 -	担当者携帯No.	
		電話番号	
		FAX番号	

※以下、該当する項目に印をつけ(または○で囲み)、具体的な内容をできるだけ詳しくご記入ください。

申請内容	使用媒体	<input type="checkbox"/> 新聞・雑誌 <input type="checkbox"/> 看板・のぼり他 告知媒体 <input type="checkbox"/> ポスター・チラシ他 紙媒体 <input type="checkbox"/> WEBサイト <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> その他()					
	使用目的	<input type="checkbox"/> 広告宣伝 <input type="checkbox"/> 広報活動 <input type="checkbox"/> 商品利用 制作部数 <input type="checkbox"/> 番組制作 <input type="checkbox"/> その他() 販売価格					
		使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日	使用・放送エリア			
		番組名		放送日	年 月 日()		
		放送時間帯	午前・午後	【予定】 使用秒数	約 秒	【確定】 使用秒数	秒
		【詳細内容】※企画書等ございましたら併せてご提出ください。					
	使用項目	商標	<input type="checkbox"/> 球団ロゴ	<input type="checkbox"/> 球団マスコット	<input type="checkbox"/> その他		
			基本ロゴ・Buffaloes・B	バファローブル・バファローベル	()		
		肖像	<input type="checkbox"/> 選手・監督・コーチの肖像 <input type="checkbox"/> 試合・練習風景 <input type="checkbox"/> その他肖像				
			希望選手名:				
映像	<input type="checkbox"/> 試合・イベント映像 <input type="checkbox"/> 過去の試合・イベント映像 <input type="checkbox"/> その他映像						
	対象試合: 年 月 日(対戦: /球場名:)						
その他	希望コンテンツ:						
使用素材	<input type="checkbox"/> 球団所有素材 <input type="checkbox"/> 自社著作素材 <input type="checkbox"/> 著作者承諾済素材 <input type="checkbox"/> その他						
	希望素材	※球団所有素材の提供をご希望の場合のみ該当する項目に印をつけてください。					
		<input type="checkbox"/> 画像〔着帽正面・プレー中・その他: 〕 <input type="checkbox"/> 映像 <input type="checkbox"/> 商標(aiデータ)	納品形態	<input type="checkbox"/> データ <input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> その他()	納品希望日	年 月 日()	

- ◆制作物は校正の段階で必ず球団担当者へご提出ください。
- ◇テレビ番組等でご使用の場合は、使用秒数が確定次第、必ず球団担当者へご報告ください。
- ◆球団が所有する素材をご使用の際は、球団が指定するクレジット(©ORIX Buffaloes)を表記の上、ご使用後は提供データを速やかに 消去あるいはご返却ください。
- ◇この申請以外の用途での使用を固く禁じます。

以下、オリックス野球クラブ株式会社 使用欄

担当部署		担当者		印	担当部署 所属長		印
【担当部署 意見】							
【管掌部署 意見】							
				可 ・ 否	所属長印	管掌部署: 担当者印	
請求額(税込) 円 (内訳:)							
請求書 No.	【 年 月 日 発行】			印	素材提供	年 月 日	返却No.