依頼日：　　　年　　　月　　　日

**クリッピング利用 見積依頼書**

**※ご利用条件や契約上のご注意については「西日本新聞社コーポレートサイト」内の「クリッピング」ページを必ずご確認ください**<https://c.nishinippon.co.jp/service/announce/clipping/>

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴社（団体）名 |  | | | | | | | |
| ご担当部署名 |  | | | | | | | |
| ご担当者氏名 |  | | | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | |
| ご利用場所 | （配布先など） | | | | | | | |
| 契約期間 | 年　　　　　月　　　　　日　　～　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　（　　　　　　間） | | | | | | | |
| 記事数 | １か月あたり　　　　　　件 | | | | | | | |
| 共有数 | 紙複写 | 部 | | FAX送信 | | 部 | メール共有 | 件 |
| イントラネット閲覧 | | 人 | | | | | |
| その他の共有方法 | | （具体的に） | | | | | |
| 見積書宛名 | 「貴社（団体）名」と異なる場合はご記入ください。 | | | | | | | |
| 見積書発行日 | 過去の日付では発行できません。  　新聞社作成日でよい　　　　　希望日：　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | | |
| 押印 | **知的財産管理担当印（角印）が原則です。**  代表印（丸印）が必須、または省略可能条件などがございましたら、ご記入ください。 | | | | | | | |
| 代表印（丸印）押印を希望 | | | | | 代表者名のみで良い（押印省略） | | |
| 代表印の省略条件あり （具体的に） | | | | | | | |
| その他 | クリッピング事業者の利用予定があればお書きください。 | | | | | | | |
| 事業者名 | | | |  | | | |
| 納品の種類 | | | | 原紙　　　 紙コピー　　 電子データ | | | |
| 複製記事納品時の許諾料支払い | | | | 申込者　　  クリッピング事業者 | | | |

**「西日本新聞コーポレートサイトの「記事・写真の利用案内」、「基本料金表と諸注意」を読み、下記チェックをお願いします。**

**●記事・写真の利用案内**[**https://c.nishinippon.co.jp/service/announce/**](https://c.nishinippon.co.jp/service/announce/)

**●基本料金表と注意事項**[**https://c.nishinippon.co.jp/service/announce/riyou-price/**](https://c.nishinippon.co.jp/service/announce/riyou-price/)

**西日本新聞社の著作物利用条件について**　**確認し、順守する**

**【お問い合わせ先】　西日本新聞社　知的財産管理担当**[chosakuken@nishinippon-np.jp](mailto:chosakuken@nishinippon-np.jp)

**※お電話でのお問い合わせは受け付けておりませんので、記録に残るメールでご連絡ください**