

NPO 法人キャンサーネットジャパン 御中
キャンサーネットジャパン (CNJ)
制作物利用申請書

貴法人の制作物（動画・紙印刷用版下・ロゴ等）の利用を希望いたします。

申請者団体名		
所在地	〒	
代表者名		
担当者名（ふりがな）		
担当者連絡先	Tel :	E-mail :

利用希望の CNJ 制作物名 (動画・印刷物・ロゴ等)		
利用場所 (例：院内待合室)		
利用期間	年 月 日 () ~	年 月 日 ()
利用目的 (例：サイネージにおける 院内がん啓発等)		

※下記、ご確認の上、該当するチェック項目に、□をご記入ください。

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| ◇ 当団体および当催事は、公序良俗に反するものではありません。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ◇ 特定の政党、宗教団体等が政治活動、布教等を目的として実施する催事ではありません。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ◇ 特定の商品の販売を目的とした催事ではありません。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ◇ 薬事法上未承認である特定の医薬品・機器等を宣伝または販売が目的の催事ではありません。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ◇ 提供されたデータは、第三者に譲渡、又は再許諾をしません。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ◇ 提供されたデータはロゴ・スローガンを掲載する場合を除いて、ローカル環境のみでの使用としインターネットへ新たにアップロードしません。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ◇ 提供されたデータは字幕追加を除き編集しません。字幕追加時は編集データを提出の上利用します。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| ◇ 提供されたデータの利用期間は、制作物利用申請書に記載する利用期間とします。 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |

以上、記載した内容に相違ありません。また、不測の事故等で生じた一切の責任は申請者にあり、貴法人には迷惑をかけないことを誓約します。

申請日： 年 月 日

署 名： 印

【事務局使用欄】

様

データ利用を許諾します。 データ利用を許諾いたしません。

通知日： 年 月 日 NPO 法人キャンサーネットジャパン