

ヒアリングシート

貴社情報

記入日： 年 月 日 ()

貴社名	貴社業種
URL	ご担当者：
本案件で訴求する商品・商材・サービスについて	
動画制作の目的	
制作に至った経緯	
動画掲載先 <input type="checkbox"/> WEB 媒体 <input type="checkbox"/> TVCM <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> 屋外広告 <input type="checkbox"/> その他	過去動画制作 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> あり ()
初回打ち合わせ希望日 (2・3 候補いただけると幸いです)	
納期 (初回放映希望日)	動画制作予算 (制作費)

貴社ターゲットについて

商品・サービスにおいて貴社ターゲットについて
現在主軸となっているお客様について
今後増やしていきたいお客様について
商品・サービスの特徴と強み
競合となる企業があれば教えてください

制作される動画について

制作動画でのターゲットについて
動画で伝えたいこと (優先順位)
参考にしたい動画があれば

その他特記事項

--