

Studio Garden & Room Printemps 撮影日決定お申込書

貴社名		TEL
住所		FAX
ご担当者様	様	携帯
E-mail	※キャンセルはお電話でのみ承ります	
領収書のお宛名	様	※当日現金にてお願い致します
クライアント様	様	使用媒体
ご利用日	令和 年 月 日 ()曜日	
★ご記入の予約時間までのご請求となりますので予めご了承ください。(ご予約時間前の搬入開始、延長は15分単位で承ります) ★1日2件のご予約が入る場合がございます。お手数ですが参考とさせていただきますのでご記入ください。 → 延長の可能性 ↓		
ご利用スタジオ & ご利用時間	<input type="checkbox"/> Garden : ~ : <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> Room : ~ : <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> Garden & Room : ~ : <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
撮影内容	<input type="checkbox"/> スチール → <input type="checkbox"/> 動画あり <input type="checkbox"/> 動画なし <input type="checkbox"/> ムービー → <input type="checkbox"/> スチールあり <input type="checkbox"/> スチールなし <input type="checkbox"/> 小規模ムービー → <input type="checkbox"/> スチールあり <input type="checkbox"/> スチールなし	
★【スチール：動画あり】【ムービー：スチールあり】の場合、別途料金が発生いたします。詳しくはお問い合わせください。		
代表カメラマン	様	クライアント 名
携帯		スチールカメラマン 名
E-mail		ムービーカメラマン 名
車両台数	普通車 台 : 大型車 台 <small>(ロケバス含む)</small>	モデル 名
memo :		スタイリスト 名
		ヘアメイク 名
		アシスタント 名
		他 名
		クルー総数 名
利用規約と注意事項をカメラマンと共に確認し、承諾致しました。 令和 年 月 日 ご署名		

お申込書の送付はメール添付にて、または

FAX 043-486-7418 (問い合わせ)