

決定確認書

STUDIO FOGLIA

〒165-0034

東京都中野区大和町1-12-6

TEL 070-6434-6236

FAX 03-5356-6236

様

この度はスタジオをご予約いただき、有難うございます。

スタジオ名	<input type="checkbox"/> 1st	<input type="checkbox"/> 2st	<input type="checkbox"/> 3st HOME	<input type="checkbox"/> 屋上
御使用日時	年	月	日 ()	
1st	時	分	～ 時	分 (時間)
2st	時	分	～ 時	分 (時間)
3st HOME	時	分	～ 時	分 (時間)
屋上	時	分	～ 時	分 (時間)
※搬入開始から退出終了までの予定をご記入ください(4時間以上) ※時間外(19:00～9:00)及び土日祝祭日は、使用料が20%アップとなります ※キープ時間よりも早く終了した場合でも、キープ時間での請求となります				
御社名				TEL:
				FAX:
御住所	〒			
御担当者様				携帯:
				Email:
撮影内容	媒体名 (月号 月 日発売) テーマ	<input type="checkbox"/> スチール <input type="checkbox"/> ムービー <input type="checkbox"/> メイキングムービー <input type="checkbox"/> その他()		
関係者	クライアント名			
	代理店名			
	カメラマン名		計	名
	スタイリスト名			
	ヘアメイク名			
	モデル	(男性 名)	(女性 名)	総合計人数
※カメラマン2名以上・メイキングムービーの同時撮影はムービー料金になります。				
持込機材	※HMI、タングステンライトの電気使用料は別途いただきます			

ご請求先が異なる場合には下記ご記入ください。

御社名		TEL:
		FAX:
御住所	〒	
御担当者様		携帯:
		Email:

※初回のお客様は現金でのお支払いとなります。

※お手数ですが撮影の3日前までにFAXにてご連絡ください。

※利用規約に同意いただいたものとしてご利用いただきます。必ずお読みください。