

撮影申込書

CARDIFF 宛

この度はスタジオをご予約いただきましてありがとうございます。
お手数ですが、利用規定をお読みの上、下記にご記入ください。

撮影日	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (時間) ※ご利用時間は、搬入時間から退室終了までの予定をご記入ください。(4時間以上) ※ご利用時間は、(7:00~19:00)までになります。 ※ご予約時間前に終了した場合でも、ご予約時間分での請求となりますので予めご了承ください。
御社名	TEL
	FAX
ご住所	〒
ご担当者	携帯
	Email
掲載内容	媒体 (号 発売) <input type="checkbox"/> スチール <input type="checkbox"/> ムービー テーマ <input type="checkbox"/> その他 () スタッフ人数 名
クライアント	様
代理店	様
カメラマン	様 連絡先
スタイリスト	様 連絡先
ヘアメイク	様 連絡先
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込み 支払い予定日 締め日 支払日 (原則、撮影日より1か月以内にお振り込みをお願いします) ※初回のお客様は現金での清算とさせていただきます。
キャンセル料金	当日・前日・2日前 (100%) /3日前 (70%) /4日前 (60%) /5日前 (40%) /6日前 (30%)

※お申込者と請求先が異なる場合は、請求先の詳細を下記にご記入ください。

御社名	TEL
ご担当者	携帯
ご住所	〒 携帯 Email

- ※駐車場 (駐車可能台数など) に関してはお問い合わせください。
- ※お手数ですが、撮影日1週間前までにFAXにてお申し込みください。
- ※撮影申込書が届かない場合は、キャンセルとさせていただきます。
- ※別紙 スタジオ利用規定を必ずお読みください。

【FAX 03-5432-9974】

Cardiff

〒283-0105
千葉県山武郡九十九里町粟生930-1
東京事務所【TEL 03-5432-9916】