

スタジオ利用確認書

FIVE STUDIO

107-0061 東京都港区北青山2-7-24
有磯ビル5階
tel : 090-7808-1692
e-mail : info@five-studio.com
web : www.five-studio.com

様

この度はスタジオをご予約いただき、ありがとうございます。
当スタジオホームページ内の注意事項を確認・承諾のうえ、下記にご記入、ご送付下さい。

申請日 年 月 日

申請者	会社名 住所 撮影責任者名 _____ TEL _____ 携帯 _____ E-mail _____
撮影使用日月	月 日 曜日 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下さい(3時間以上) ※時間外(19:00~8:00)および土日祝祭日は、使用料が20%アップとなります。
撮影内容	媒体「 _____ 」 <input type="checkbox"/> スチール「 _____ 」 (号 月 日発売) <input type="checkbox"/> ムービー「 _____ 」 テーマ「 _____ 」 <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 _____ スタイリスト名 _____ ヘアメイク名 _____ 俳優タレント他 (_____) モデル (男性 _____ 人) (女性 _____ 人) 他スタッフ _____ 人 合計人数 _____ 人
車両	駐車可能台数1台(高さ制限あり H184cm) <input type="checkbox"/> 予約する(車種 _____) <input type="checkbox"/> 予約しない ※マイクロ、ハイエースは不可。 ※予約以外の車両については近隣パーキングのご案内とさせていただきます。
持込機材内容	※電源容量には制限がございます。ご注意ください。
請求書 ご請求先が上記申請者様と異なる場合、必ずご記入下さい。	会社名 _____ 住所 _____ TEL _____ FAX _____ ご担当者 _____

お手数ですが、撮影日の3日前(土日、祝祭日を除く)までにFAXにてご連絡下さい。

FAX 03-6327-6565