

ferme stTM 撮影スタジオ利用申込書

この度は、フェルムスタジオをご予約いただきありがとうございます。
大変お手数ですが、ご記入の上FAXまたはMAILにて返信をお願いいたします。
ご予約を承った場合は、当スタジオ利用規約に同意いただいたものとさせていただきます。

貴社名	
ご担当者様	
TEL	
FAX	
MAIL	
撮影当日のご連絡先 ※携帯など	
撮影日時	年 月 日 : ~ : 年 月 日 : ~ : ※最低利用時間3hから。ご予約は1時間単位になります。
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日現金清算 <input type="checkbox"/> 後日請求書払い (リピーター様、初回でご希望の方はご相談ください)
ご請求書の発行	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要
ご請求先会社名 ※上記と異なる場合	
ご請求先ご担当者様 ※上記と異なる場合	
ご請求先住所	〒
入室予定人数	人
利用内容	<input type="checkbox"/> スチール <input type="checkbox"/> ムービー <input type="checkbox"/> その他 ()
利用用途	※差し支えなければ雑誌、商品名、番組名などお聞かせください。

当日記載欄

当日ご利用時間	: ~ :
ご利用レンタル機材	
備考	

ご署名
