【SHONANPHOTO.COM STUDIO お申込書】

SHONANPHOTO.COM STUDIO 宛　　年　　月　　日（　）

利用事項・注意事項承諾の上、下記の通りフォトスタジオの使用を申し込みます。

※太枠内は記入必須項目となります

お名前(フリガナ)	法人名(フリガナ)	業種	
	法人担当者名(フリガナ) / 個人名(フリガナ)	電話番号	
住所	〒	FAX 番号	
		携帯番号	
お支払い方法 < 初回 >	☐ 1週間以内のお振込み ☐ 当日現金でのお支払い ※ 個人でのご利用は現金払いのみとなります	担当者 E-mail	
		URL	
お支払い方法 < 2回目以降 >	☐ 当日現金でのお支払い ※ 個人でのご利用は現金払いのみとなります ☐ 請求書 ※支払い期日がある場合はご指定下さい　● 支払いメ日 ＿＿月＿＿メ日　● 支払い日 ＿＿月＿＿日 払い		
使用日	年　月　日（　） ※連日でご利用の場合は備考欄にてご記入下さい		
使用時間	利用開始 AM PM ：　～　AM PM ：　まで ※完全撤去時間をご記入ください		
使用内容	☐ スチール　☐ ムービー　☐ その他 ※ご記入ください（　）		
媒体・目的		クライアント様	
スタッフ人数	スタッフ総数（　名）	クライアント（　名） カメラマン（　名） モデル（　名） スタイリスト（　名） ヘアメイク（　名） アシスタント（　名） その他（　名）	

カメラマン氏名		※撮影機材等のご利用について、 カメラマン様に当社よりご連絡する場合がございます。 予めご了承ください
カメラマン連絡先		
持ち込み機材/ 什器など	※詳細が分かっている機材や什器、小道具など、持ち込む物量が事前に分かりましたらご記入下さい。機材によっては別途料金を頂戴する場合もございます ※当スタジオではスタジオマンは配備しておりませんので、当日の搬入やセッティングはお客様ご自身でお願い致します	
備考欄	※連日ご利用のお客様はこちらにご記入下さい。また、ご不明点がありましたらこちらにご記入ください 例）日時：2017年07月31日 ／ 利用時間：【搬入】 09：00　～ 【完全撤収】 20：00 ／ 使用内容：ムービー	

当スタジオを何で
お知りになりましたか？　1. 弊社 Web サイト　2. 雑誌 , 広告（雑誌名：　）　3. 知人からのご紹介
4. その他（　）

☐ 太枠内の基本情報は必ずご記入ください。不明な箇所は空欄で結構です。後日ご連絡させて頂きます。

☐ 初回ご利用のお客様は、現金払いもしくはご利用後 1週間以内でのお支払いをお願い致します。

☐ 個人のお客様は現金払いのみとさせて頂きます。

☐ 法人のお客様で 2 回目以降ご利用の際は、請求書またはクレジット払い※でのお支払いも可能です。

☐ お申込書をお送り頂いた時点で正式予約となります。

※手数料を総額から５%頂戴しております

受付担当	

Fax: 0467-38-7849

Mail: info@shonanphoto.com

SHONANPHOTO.COM STUDIO
〒247-0064 神奈川県鎌倉市寺分214-19
Tel: 0467-38-7415 ／ Fax: 0467-38-7416
E-mail: info@shonanphoto-studio.com
Web: www.shonanphoto-studio.com