

予約申込書

平成 年 月 日

◆ご予約のご連絡後、必ず3日以内に本書類をお送りください。お送り頂けない場合、ご予約がキャンセルとなります。

◆キャンセル料につきましては下記の【キャンセルについて】をご確認ください。

※内容確認後、メールまたは電話で返信・ご連絡いたします。返信・ご連絡をもってご予約の受付完了となります。

※内容に不備がある場合、受付出来ない事がございます。

※撮影にあたっての注意事項等はホームページに掲載の撮影利用規約に記載してあります。

撮影決定後、ご確認・ご記入の上、弊社までお送りください。

※天候や機器トラブル、人的要因等の原因で撮影が不可能になる事がございます。

ご予約中にそれらが原因となり発生した損失や損害については一切の責任を負いかねます。

※弊社所有のスタジオ以外は、別途、弊社と所有者様との契約が必要となります。

所有者様との契約が成立した時点で決定となりますのでご注意ください。

貴社担当者
⑩

***必須項目**

*貴社名		
*撮影担当者	様	携帯番号
	TEL	FAX
	E-mail	
*ご予約日 <small>※最大使用日数×2で申請ください</small>	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()	
*申請時間 <small>※不明の場合は暫定時間をご記入ください</small>	: ~ :	
*使用希望物件	<input type="checkbox"/> 高商ビルスタジオ <input type="checkbox"/> 新宿2丁目マンションスタジオ (10F・屋上) <input type="checkbox"/> 新宿3丁目オフィススタジオ <input type="checkbox"/> 新宿2丁目社長室スタジオ <input type="checkbox"/> 紀尾井町マンションスタジオ <input type="checkbox"/> つつじヶ丘マンションスタジオ <input type="checkbox"/> よみうりランド戸建てスタジオ <input type="checkbox"/> その他 ()	
作品名・番組名/公開日・OA	/	
出演者		*スタッフ・キャスト総人数 名
*お支払い方法	当日現金お支払い	前日お振込み
*領収証宛名		

当日現場担当者 <small>※撮影担当者と異なる場合はご記入ください</small>	様	携帯番号
特殊機材(クレーン・スモーク等)		
その他		

..... キャンセルについて

ご予約いただいた撮影お取り消しは、6・7日前 30 %、4・5日前 50 %、3日前 70 %、2日前 80 % 前日 100 % のキャンセル料お支払いをお願いします。(予約時間の変更も対象となります)

.....

この度はお申込みを頂きありがとうございます。

ご不明な点がございましたら、TEL:03-3356-0067 / 担当: _____ までお問合せください。

◆返信先◆

(株)高商 スタジオ事業部 FAX:03-3356-0929/メール:takasho.studio@gmail.com