

# 【フォトスタジオ利用お申込書】

海岸通りスタジオ 宛

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。

年 月 日 ( )

会社名		業種	
住所	〒	電話番号	
代表者名		FAX 番号	
担当者		携帯番号	
初回利用のお支払い	・法人のお客様（事前振込 or ご利用後 1週間の振込） ・2日以上連続でご利用のお客様/個人のお客様（事前振込または、現金決済）	担当者 E-mail	
		URL	
2回目以降のお支払い	※記入必須 月 日 迄	当月 翌月 翌々月 その他 ( )	日 払い
使用日	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) 日間		
使用時間	利用 AM : ~ 完全 AM : 迄 開始 PM :	利用 AM : ~ 完全 AM : 迄 開始 PM :	
使用内容	・ スチール ・ 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)		
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ください。機材によっては別途料金を頂戴する場合がございます。 ※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。		
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 5.その他 ( )		

※お申し込み者と請求先が異なる場合には、下記にもご記入ください。

請求先会社名		請求先電話番号	
請求先住所	〒	請求先 FAX 番号	
代表者名		担当者 E-mail	

- 初回ご利用のお客様は、事前振込・当日現金決済をお願い致します。  
 法人のお客様で2回目以降ご利用の際は、請求書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。

受付担当

Fax: 03-6852-0082

Mail: studio@taiyo-p.co.jp

海岸通りスタジオ | SHOWAJIMA STUDIO

〒143-0004 東京都大田区昭和島1-6-31 大洋印刷株式会社1階

TEL:03-6852-0081 FAX:03-6852-0082

E-mail: studio@taiyo-p.co.jp

Web: http://www.taiyo-p.jp

海岸通り  
スタジオ

SHOWAJIMA STUDIO