

# 撮影申込書

Swami's 宛

この度はスタジオをご予約いただきましてありがとうございます。  
お手数ですが、利用規定をお読みの上、下記にご記入ください。

撮影日	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 ( 時間) ※ご利用時間は、搬入時間から退室終了までの予定をご記入ください。(4時間以上) ※ご利用時間は、(7:00~19:00)までになります。 ※ご予約時間前に終了した場合でも、ご予約時間分での請求となりますので予めご了承ください。		
御社名			TEL
			FAX
ご住所	〒		
ご担当者			携帯
			Email
掲載内容	媒体 ( 号 発売)	<input type="checkbox"/> スチール	<input type="checkbox"/> ムービー
	テーマ	<input type="checkbox"/> その他 ( ) スタッフ人数 名	
クライアント	様		
代理店	様		
カメラマン	様	連絡先	
スタイリスト	様	連絡先	
ヘアメイク	様	連絡先	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金		
	<input type="checkbox"/> 振込み	支払い予定日	締め日 支払日 (原則、撮影日より1カ月以内にお振り込みをお願いします) ※初回のお客様は現金での清算とさせていただきます。
キャンセル料金	当日・前日・2日前 (100%) / 3日前 (70%) / 4日前 (60%) / 5日前 (40%) / 6日前 (30%)		

※お申込者と請求先が異なる場合は、請求先の詳細を下記にご記入ください。

御社名		TEL
ご担当者		携帯
ご住所	〒	携帯
		Email

※駐車場（駐車可能台数など）に関してはお問い合わせください。  
※お手数ですが、撮影日1週間前までにFAXにてお申し込みください。  
※撮影申込書が届かない場合は、キャンセルとさせていただきます。  
※別紙 スタジオ利用規定を必ずお読みください。

**【FAX 03-5432-9974】**

**Swami's**

〒299-4303

千葉県長生郡一宮町東浪見6650-14  
東京事務所【TEL 03-5432-9916】