

スタジオDEN 予約確認書

返送先 FAX : 03-3653-5050 E-mail : studio-den@medacacrew.co.jp

ご予約をされる際は、Webサイトに記載の料金・利用規約に同意の上、以下に必要事項を記入してFAXまたはメールにてお申し込みください。

御社名			
ご担当者名			
所在地(住所)			
電話番号	固定		
	携帯		
Eメールアドレス			
使用スタジオ	<input type="checkbox"/> A studio	<input type="checkbox"/> B studio	
使用日	月 日 ()		
使用時間 ※最低使用時間は各3時間です。	A studio	時 分 ~	時 分 (時間)
	B studio	時 分 ~	時 分 (時間)
	A + B	時 分 ~	時 分 (時間)
撮影内容 ※媒体名・URL・クライアント名など 支障ない範囲で具体的に記入ください。	<input type="checkbox"/> スチール	<input type="checkbox"/> ムービー	<input type="checkbox"/> その他
使用人数	モデル	名	
	カメラマン	名	
	その他	名	合計人数 名
支払方法	<input type="checkbox"/> 事前振込 <input type="checkbox"/> 当日現金 ※個人のお客様で初回ご利用の方は事前振込でお願いいたします。		
備考			

スタジオDEN

株式会社メダカクルー

東京都墨田区本所1-13-24-2F

TEL:070-4412-5144 FAX:03-3653-5050