

撮影依頼申込書 卒園DVD



CREATIVEYARD
www.creativeyard.jp

フリガナ 担当者様 氏名	-----		依頼日	20	年	月	日	
			見積No.					
担当者様 住所	〒							
電話番号		FAX		携帯				
e-mail								
撮影日	20	年	月	日	拘束時間	時～	時迄	
					内撮影時間	時～	時	
撮影場所	(名称)					撮影許可 有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	(住所)							
申込集金 封筒作成	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	納品方法	<input type="checkbox"/> 一カ所 <input type="checkbox"/> 個別	集合写真 撮影有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	弊社による集合写真 撮影を行うことです	駐車場 手配有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
オプション①								
オプション②								
その他・申し合わせ								

この書類を基に制作いたしますので、伝達ミスの無いようご記入ください。

FAX. 03-5879-9487 **TEL. 03-5879-9486**

クレエスパス映像企画
〒132-0024 東京都江戸川区一之江3-3-22