

《お問い合わせシート》

年 月 日()

◆連絡先

会社名		担当者名	
TEL		携帯	
メールアドレス			

◆日程・場所

予定日	月 日 () ~ 月 日 () (月 旬)		
予定時間	: ~ : 頃 (時間)		
天候予備日	月 日 () ※屋上撮影の場合はできるだけ事前に設定してください		

撮影希望場所	屋上 玄関 EV ホール 廊下(2階) 廊下(地下 5 階)	控室希望
--------	--------------------------------	------

◆クライアント・作品 (開示できない場合は撮影をお受けできません)

クライアント名	
作品名	

※お問い合わせ時に撮影内容のわかるもの(企画書、抜粋台本、絵コンテなど)をお送りください。

ムービー(動画)	ドラマ CM (TV・WEB) 映画 情報番組 その他()
スチール(静止画)	雑誌 カタログ 広告 その他()

◆ロケハン ・ロケハン是有料となります。1 回につき 5,500 円(税込)頂戴いたします。

【30 分以内／平日 9:00~17:00 のみ対応可】

・希望順に日時をご記入ください。急な下見は対応できない場合もあります。

希望日	① 月 日 () : ② 月 日 () : ③ 月 日 () :
-----	-------------------------------------

【連絡事項】