

STUDIO BRASS 利用申し込み書

この度は、STUDIO BRASS をご予約いただきありがとうございます。
大変お手数ですが、ご記入の上FAXにて返信お願いいたします。
ご予約を承った場合は当スタジオ利用規約に同意いただいたものとさせていただきます。

貴社名	
ご担当者様	
住所	〒
TEL	
FAX	
MAIL	
撮影当日ご連絡先 ※携帯電話など	
撮影日時	年 月 日 : ~ :
ご請求書の発行	希望 不要 ※お支払いは当日現金払いのみとさせていただきます。
ご請求先 会社名 ※上記と異なる場合	
ご請求先 ご担当者様 ※上記と異なる場合	
ご請求先 ご住所 ※上記と異なる場合	〒
入室予定人数	人
利用内容	スチール ムービー その他 ()
利用用途	※差し支えなければ雑誌、商品、番組名などお聞かせください。

返信先FAX 03-3702-1055

STUDIO BRASS
〒158-0093 東京都世田谷区上野毛4-34-14 2F
TEL 090-8046-9567
FAX 03-3702-1055