

# studioIKI 申し込み確認書

別紙利用規約をよくお読みになり、同意いただけた場合はチェックボックスにチェックおよび、ご署名をお願いします。  
チェック、ご署名のない申し込みは無効となる場合がありますのでご注意ください。

別途利用規約に従います \_\_\_\_\_

## studioIKI ご利用日時 ( 利用可能時間 9:00~19:00 まで )

開始日時	月	日	曜日	時	分	から
終了日時	月	日	曜日	時	分	まで

## お申し込み者連絡先

会社名			
部署 / ご担当者名			
住所			
連絡先	Tel		Fax
	携帯		Mail

ご利用目的  スチール  ムービー  その他

当日人数	人	テーマ	
クライアント		カメラマン	Tel

支払い方法 現金 銀行振込 ( 予定日 : 月末日 )

ご請求先	申込者と同じ	その他 ( 下記記入 )
会社名		
住所		
ご担当者連絡先	名前	Tel / Fax
	部署	Mail