

studioIKI 申し込み確認書

別紙利用規約をよくお読みになり、同意いただける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		

返信先
MAIL: studiocake@notforsales.net
FAX: 03-5723-2526

お問い合わせ
Tel : 03-5723-6301
Web : <http://studio-gallery.tv/>

◆アクセス◆
studioIKI: 03-5704-6673
東京都目黒区五本木 3-31-5 ジョニーズハイツ B1