



fax:03-3477-2464



## STUDIO予約申込書

伝票NO. (弊社使用NO) 西暦 年 月 日

会社名 ※個人でのご利用の場合は記入不要です	カナ		
利用責任者	カナ		
住所	〒 -		
TEL ※日中に繋がりの電話番号を記入してください	( )	FAX	( )
携帯電話 ※日中に繋がりの電話番号を記入してください	( )	MAIL	
利用日時	西暦 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 西暦 年 月 日 ( ) 時 分		
利用用途 ※該当項目にレ点をお付け下さい	<input type="checkbox"/> スチール <input type="checkbox"/> VTR・ムービー <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
利用内容 例) 雑誌のモデル撮影、自社ブランドの展示会、等	利用人数	名	
持込機材・搬入品 ※電気使用機材は電気使用量 ¥2,000/日かかります ※大体の目安をご記入ください			
必要消耗品 ※有料となります。希望商品に個数を記入ください	m	バック紙(W)(2.7幅)/m ¥1,600	袋
	個	パーマセルテープ(W)(25mm幅)/ケ ¥1,300	
	個	パーマセルテープ(B)(25mm幅)/ケ ¥1,800	
利用状況 ※該当項目にレ点をお付け下さい	<input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> それ以上		
どちらでご覧になりましたか? ※該当項目にレ点をお付け下さい	<input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 元々コードスリーを使用している <input type="checkbox"/> 検索エンジン <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他 ( )		

当社利用規約の内容を確認、承諾の上、上記内容におきまして万が一建物・器物の損傷・備品の盗難、火災及びスタジオ内で発生した人身事故に関しては、責任をもって保障させていただきます。

西暦 年 月 日

株式会社 コードスリー

〒150-0034東京都渋谷区道玄坂1-16-16道玄坂1丁目ビル  
TEL: 03-3477-2464 FAX:03-3477-7976 MAIL: studio@cord3.com

ご利用責任者

※自署をお願いします。自署でない場合、お断りいたします。

〈PrivacyPolicy〉

株式会社コードスリーではお客様の個人情報（住所・氏名・メールアドレス等）の保護については最大限の注意を払っております。お客様の承諾なく第三者に渡したりする事は決まてございませんので、安心してご利用ください