

ココリ映像スタジオ 利用申込書 兼 受付確認書

form

■別紙「利用規約」を承諾の上、下記の通り申込みます。

ご記入日: 年 月 日 ※ 太枠内は必ずご記入下さい。不明な点はお問い合わせ下さい。

利用日時	利用日程	曜日	入室時間	退室時間		
	年 月 日	()	時 分	時 分		
	ご注意 ・お申込みは1日程につき1枚ご記入下さい。 ・「入室」「退室」に記載された時間範囲外のご利用は不可です。正確な入退室時間を記入ください。当日の延長も不可です。 ・記載の「入室時間」から遅れる場合は、わかり次第必ず弊社までご連絡ください。					
撮影場所	ココリ映像スタジオ 〒550-0014 大阪市西区北堀江2丁目2-24プラディーパ北堀江902号					
申込者情報	会社・団体名	担当者		印		
	住所	〒				
	TEL	FAX				
	携帯	E-mail				
	当日連絡担当者	氏名	当日担当者携帯	※必ず当日連絡が付く担当者の連絡番号を記載下さい。		
撮影プラン	ライブ配信		動画撮影		動画撮影&編集	
	<input type="checkbox"/> プラン1	66,000円(税込)	<input type="checkbox"/> プラン1	55,000円(税込)	<input type="checkbox"/> プラン1	88,000円(税込)
	<input type="checkbox"/> プラン2	110,000円(税込)	<input type="checkbox"/> プラン2	66,000円(税込)	<input type="checkbox"/> プラン2	132,000円(税込)
	<input type="checkbox"/> プラン3	165,000円(税込)	<input type="checkbox"/> プラン3	99,000円(税込)	<input type="checkbox"/> プラン3	165,000円(税込)
			<input type="checkbox"/> プラン4	137,500円(税込)	<input type="checkbox"/> プラン4	236,500円(税込)
備考						

基本料金		オプション料金		合計
円(税込)	+	円(税込)	=	円(税込)
		内訳		

本用紙を弊社へご送付頂いた時点で「正式申込」となります。

以後、キャンセル及びご利用内容変更の際にはキャンセル料金が発生しますのでご注意ください。

「FAX」or「メール」にて
本用紙をご送付下さい。

Fax: 06-6538-4315 / Mail: cocre@s-mg.co.jp / Tel: 06-6556-6438

お支払いについて

※SMG記入欄

利用日の3営業日前迄に銀行振込にてお支払い下さい。

<振込先>関西みらい銀行 堀江支店 普通 0088187 カ)エスエムジー 宛

※請求書・領収書は原則として発行しておりません。各金融機関発行の振込明細票が領収書扱いとなります。

※「申込者」欄記載の名義でお振込み下さい。別名義でのお振込みの場合は必ず事前にSMGまでご連絡下さい。

お支払い 期日	年
	(/)
※ 利用日の 3営業日前迄	「申込者」欄記載の 名義でお振込み下さい

SMG記入欄	確	確W	提携先	入金日	入W
	上記の通り予約を受付しました		担当名	担当名	担当名
	年	担当名	<input type="checkbox"/> FAX	日付	日付
	/		<input type="checkbox"/> メール	入金日	日付
		<input type="checkbox"/> フォーム	/	/	/

問合せ日 セ

/ リ

備考