

# tasstudio 使用申込報告書

株式会社オーギュメント 宛

注意事項承諾の上、下記の通りスタジオの使用を申し込みます。

平成 年 月 日

会社名		業種	
住所		電話番号	
代表者名		FAX 番号	
担当者名		担当者携帯番号	
担当者 Email			

使用日	平成 年 月 日 ( )							
使用時間	利用開始時間	:	～ 完全搬出時間	:	まで (延長の可能性: 有・無)			
利用内容	スチール・ムービー (同時録音 有・無) ・ 展示会 ・ 講習会 ・ その他 ( )							
クライアント								
媒体・目的内容								
スタッフ人数	クライアント:	名	モデル:	名	ヘアメイク:	名	計	名
	カメラマン:	名	スタイリスト:	名	アシスタント:	名		
カメラマン氏名			カメラマン連絡先					

初回支払い	ご利用当日に現金にてお支払いください。			
2回目以降	日締め	当月・翌月	日払い	※弊社記入欄
仮予約期限	平成 年 月 日 ( )		15:00 まで	

※上記とご請求先が異なる場合には、下記にご記入をお願い致します。

請求先宛名			
請求先住所			
経理担当者		請求先電話番号	

※ご利用規約を承諾の上、ご署名・ご捺印をお願い致します。 会社名

利用規約・注意事項に同意いたします。

年 月 日 担当者名

印

※初回ご利用のお客様は、ご利用当日に現金にてお支払いください。

※2回目以降のご利用は、上記の支払いサイトでお支払いをお願い致します。

※キャンセル料は7日前から100%発生いたします。

株式会社オーギュメント  
150-0012 東京都渋谷区広尾 3-12-24 ヒロオレジデンス 1F  
Tel: 03-6433-5040 / Fax: 03-6433-5041  
Email: info@augment.cc