

## [バスクスタジオ申込書]

VUSK studio

〒154-0001

東京都世田谷区池尻3-28-5

クラールハイト三宿2 B1F

Tel: 03-3419-5334

Fax: 03-6805-5334

予約・問合せ: 080-9822-5959

info@vusk-studio.com

この度は、バスクスタジオをご予約いただきありがとうございます。

大変お手数をおかけいたしますが、ホームページ内の利用規約、注意事項をご確認の上

下記内容にご記入後、メールかFAXにてご返信ください。

個人の方のご利用の際は、申込者さまの本人確認できるもの（免許証、保険証、パスポートのいずれか）の

コピーを添付してください。

申込者内容										
会社名					部署					
住所	〒				URL					
電話番号					FAX番号					
(ふりがな) 氏名					携帯番号					
メール										
請求先内容										
(申込者と異なる場合はご記入ください。請求書内容だけはご記入ください。)										
会社名					部署					
住所	〒				URL					
電話番号					FAX番号					
(ふりがな) 氏名					携帯番号					
メール					請求書内容					
スタジオ使用内容										
使用日・使用時間	年	月	日	曜日	～	年	月	日	曜日	日間
	:	～	:	まで		:	～	:	まで	
	年	月	日	曜日	～	年	月	日	曜日	日間
	:	～	:	まで		:	～	:	まで	
使用日・使用時間	年	月	日	曜日	～	年	月	日	曜日	日間
	:	～	:	まで		:	～	:	まで	
	年	月	日	曜日	～	年	月	日	曜日	日間
	:	～	:	まで		:	～	:	まで	
使用内容	・スチール ・ムービー ・その他 ( )									
媒体・目的					クライアント					
スタッフ人数	総数 ( 名)									
	カメラマン ( 名)		ヘアメイク ( 名)		スタイリスト ( 名)		ライター ( 名)			
	カメラマン ( 名)		照明 ( 名)		音声 ( 名)		監督 ( 名)		制作 ( 名)	
	ディレクター ( 名)		デザイナー ( 名)		モデル ( 名)		クライアント ( 名)			
	その他 ( )									
事前搬入希望	・あり ・なし *ご希望に添えない場合があります。				車両	総数 ( 台)				
搬入物内容										
ご希望、ご質問などは、こちらにご記入ください。										