

代表者氏名	フリガナ		
代表者連絡先住所	〒		
携帯電話番号	連絡希望時間()		
e-mail			
fax			
作品名など			
撮影用途	スチール写真 ムービー		
撮影希望場所			
撮影シーンの概要 ※資料の添付でもかまいません			
日程			
ロケハン希望日 ※必要な場合		撮影日時 ※搬出・搬入時間含む	
年 月 日() 時頃		年 月 日() 時頃～ 時頃まで	
年 月 日() 時頃		年 月 日() 時頃～ 時頃まで	
撮影体制			
ご利用人数		その他	
スタッフ	名	車両	台
キャスト	名	駐車場使用	あり なし
カメラマン	名	貸出し物品	
その他	名		
総勢	名	その他要望	

年 月 日

利用規約と注意事項をカメラマンとともに確認し、承諾致しました。	署名
---------------------------------	----

ご記入後FAXまたはメールにて送信願います。

FAX: 042-645-2231 Email: sugasei.r@gmail.com

ハウススタジオ昭和

☎090-6185-4836(8:00～20:00)

〒192-0045 東京都八王子市大和田町