

ロックハート城撮影申請書

FAX 0279-63-3514

申請日		平成 年 月 日			
申込	会社名				
	担当者				
	住所	〒			
	連絡先	TEL :			
FAX :					
撮影日	1希望	日	月	日	時間 ~
	2希望	日	月	日	時間 ~
撮影形態		①映画	②TV	③CM	④PV
○を付けてください		⑤動画その他	⑤雑紙	⑥パンフ	⑥静止画その他
作品内容 & 予定キャスト					
撮影予定場所					
請求先 申込と異なる場合	会社名				
	住所				
	連絡先				
	担当者				
振込予定日		月 日			

※初回お申し込みにつきましては現金のみとさせていただきます。

※急な結婚式前撮り、打合わせのお客様発生の場合ご配慮頂けますようお願いいたします。

※事前に写真撮影行い現状復帰のほどお願いいたします。

	婚礼	観光
確認印		
日付	/	/