

※ こちらは、本予約時にご記入いただく決定確認書の内容(ご確認用)となります。

ご予約時の参考としてご利用ください。

見本

RESERVE

決定確認書フォーム

予約番号 **※必須**

※仮予約時に発行された番号になります。

お名前（担当者様） **※必須**

カタカナ（担当者様） **※必須**

メールアドレス **※必須**

会社名・屋号

【ご住所】

〒郵便番号 **※必須**

都道府県 **※必須**

住所1(市区町村) **※必須**

住所2(番地) **※必須**

住所3(建物名・部屋番号)

電話番号 **※必須**

※ハイフンなし ※携帯電話可 ※日中ご連絡がつくお電話番号

【撮影内容】

撮影内容1 **※必須**

スチール ムービー

撮影内容2 **※必須**

その他、わかる範囲でご記入ください

ご利用人数 **※必須**

【サービス】

Profoto D2 の 2 灯無料レンタル

利用する 利用しない

機材補償

加入する 加入しない

機材補償について

お客様の不注意による当スタジオの機材や備品(床、壁等のスタジオ施設は除きます)の破損や故障(紛失や盗難は除きます)を補償する機材補償(¥2,000 税別)をご用意しております。

※撮影前の受付手続きにて、お申し込みも可能です。受付時にスタッフから確認させていただきます。

【領収書宛名】

【備考欄】

※ご予約者様が来店できない場合(法人の場合のみ)は、来店される担当者さまの代理人のお名前とお電話番号をこちらへご記入下さい。

【利用規約・個人情報保護方針はご確認いただけましたか】

スタジオ利用規約

個人情報保護方針

利用規約に同意しました 個人情報保護方針に同意しました

[内容確認画面へ](#)