

# S6スタジオ 予約確認書

返送先 E-mail : s6-studio@medacacrew.co.jp

ご予約をされる際は、Webサイトに記載の料金・利用規約に同意の上、以下に必要事項を記入してEメールにて送信してください。

御社名			
ご担当者名			
所在地(住所)			
電話番号	固定		
	携帯		
使用日	月 日 ( )		
使用時間 ※最低使用時間は3時間です。	<input type="checkbox"/> 1day	時 分 ~	時 分
撮影内容 ※媒体名・URL・クライアント名など 支障ない範囲で具体的にご記入ください。	<input type="checkbox"/> スチール	<input type="checkbox"/> ムービー	<input type="checkbox"/> その他
使用人数	モデル	名	
	カメラマン (アシスタントは除く)	名	
	その他	名	合計人数 名
支払方法	<input type="checkbox"/> 事前振込 <input type="checkbox"/> 当日現金 ※個人のお客様で初回ご利用の方は事前振込でお願いいたします。		
備考			

**S6スタジオ**

株式会社メダカクルー  
東京都江戸川区中央3-11-19-1F  
TEL:070-1442-7330  
E-mail:s6-studio@medacacrew.co.jp