

撮影問い合わせシート

問い合わせ日	年 月 日 () 時 分
記入者	
会社名	
担当者名	
電話 (携帯可)	
作品名	
ジャンル	【動画】 <input type="checkbox"/> 映画 <input type="checkbox"/> ドラマ <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> 情報番組 <input type="checkbox"/> バラエティ <input type="checkbox"/> 音楽PV <input type="checkbox"/> WEB動画 <input type="checkbox"/> 携帯動画 <input type="checkbox"/> ドローン使用 【写真】 <input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> カタログ <input type="checkbox"/> 広告 <input type="checkbox"/> その他 ()
撮影内容	
撮影場所	
出演者名	
撮影予定日	月 日 ()
撮影時間	終日・指定時間 → 時～ 時
下見希望日	
備考	

※企画書はメールでお送りください。

メールアドレス nounoie@atarasimura.com