

STUDIO SAND 【使用決定確認書】 2026.3

この度はスタジオサンドをご予約頂きありがとうございます。
ご予約内容確認のため、当社ホームページ記載の利用規約をお読み頂いた上、下記にご記入、ご送付下さい。

貴社名			
ご担当者名	様		
※部署名もお願いいたします	TEL	MOBILE	
	E-MAIL		
カメラマンご氏名	様		様
※カメラマン様2名以上の場合は香盤表をご提出ください。加算となる場合がございます。アシスタント様の記載は不要です。			
撮影使用日	月	日 () (: ~ :)	
※確認書ご返送後の予約時間の変更は受付できません。 ・ご予約は最低4時間から、30分単位で承ります。ご利用可能時間は9時-19時です。時間外は2割増の料金となります。 ・ご予約時間より早く終了された場合でもご予約時間分の料金が発生します。 ・全棟でのご予約でない場合、他のフロアにご予約が入る可能性がありますのでご了承下さい。 ・ご予約状況によっては当日の延長ができない場合がございます。事前にスタッフへご確認下さい。			
ご利用フロア	<input type="checkbox"/> 全棟 <input type="checkbox"/> 1F <input type="checkbox"/> 2F <input type="checkbox"/> 3,4F <input type="checkbox"/> B1F(ハリウッドミラー付きメイクルーム併設)		
	※ご予約確定後のフロア変更は受け付けておりませんのでご了承ください。		
	※B1Fのメイクルームは別料金でご案内しております。(全棟の場合は無料でお使いいただけます。)		
	ご希望がございましたら1-4F室内に簡易メイク台を設置することも可能です。 <input type="checkbox"/> 簡易メイク台場所 ()		
撮影内容・媒体	<input type="checkbox"/> スチール	撮影内容 (できるだけ詳しくご記入ください)	
	<input type="checkbox"/> ムービー		
	<input type="checkbox"/> その他		
<input type="checkbox"/> 屋外作業あり <input type="checkbox"/> 屋外からのライティング <input type="checkbox"/> 道路使用許可※コピー提出下さい <input type="checkbox"/> 特殊撮影あり (紙吹雪、風船、羽根、ラメ、発泡スチロール等をご利用の場合はチェックをお願いします)			
配電盤からの配線	<input type="checkbox"/> ※電気工事士の資格提示をお願いいたします	同録 <input type="checkbox"/> あり	※収録時間把握のため香盤表をご送付下さい
ご利用人数 /	人	駐車場無し 近隣のコインパーキングマップを用意しています。	
お荷物の事前搬入出	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	内容・搬入出方法(事前搬入や配送は受け取れない場合もございます。必ずお早めにご相談下さい)	
<input type="checkbox"/> コーヒー希望 1,100円 (約10杯分) ※夏はアイスコーヒーになります。			
ご請求先会社名			
	※部署名もお願いいたします ご住所 〒		
	TEL	E-MAIL	
ご担当者名	様		
お支払について (振込)	発行方法	<input type="checkbox"/> 原本郵送 <input type="checkbox"/> PDF送付	
	振込期日	初回の方：ご利用日から2週間以内、過去にお取引のある方：ご利用日から60日以内 上記期日が難しい方はご記入ください () ※お振込手数料はご負担願います。	

利用規約に基づき撮影を行います。規約が守られない場合は撮影を中止いたします。

スタジオサンド

ご署名

〒 151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷4-2-4
お問い合わせ：03-6421-6233(スタジオロダン)