

# 撮影依頼発注書

アマノビデオ企画（株式会社天野企画）の撮影依頼申込書となります。

必要事項をご記入の上 FAX にて送信ください。

株式会社天野企画 FAX 058-213-0125

メールアドレス					
公演または発表会のタイトル					
団体名または企業名					
担当者名					
お電話番号		— — 連絡を希望する時間帯があれば、ご記入ください。( : ~ : )			
納品先のご住所		〒			
撮影日		本編撮影開始時間	:	本編撮影終了時間	:
撮影場所の名称(会館名など)					
休憩時間	休憩時間がある場合は、ご記入ください。				
駐車場	<input type="checkbox"/> 駐車場あり(無料) <input type="checkbox"/> 駐車場なし(近くのコインパーキングを利用) <input type="checkbox"/> 駐車場あり(有料) <input type="checkbox"/> その他( )				
納品について	<input type="checkbox"/> ブルーレイ ディスク数本コピーを依頼する予定 <input type="checkbox"/> DVD のみ 数本コピーを依頼する予定 <input type="checkbox"/> DVD 数本 と ブルーレイディスク数本のコピーを依頼する予定 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> その他( )				
納品形態	<input type="checkbox"/> 白黒(文字のみ) 盤面印刷のみ バルクの状態での納品 <input type="checkbox"/> DVD トールケース+ジャケット印刷+フルカラー盤面印刷 <input type="checkbox"/> フルカラー盤面印刷+不織布 <input type="checkbox"/> 透明ジュエルケース 5mm 厚+白黒(文字のみ) 盤面印刷 <input type="checkbox"/> フルカラー盤面印刷 バルクの状態での納品 <input type="checkbox"/> 透明ジュエルケース 10mm 厚+フルカラー盤面印刷 <input type="checkbox"/> 白黒(文字のみ) 盤面印刷+不織布 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> その他( )				
ご意見・ご要望等		その他、ご質問やご要望等がございましたら、ご記入ください。			