

出張撮影発注書

ご発注日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご発注者氏名 _____ 会社名 _____ クライアント名 _____

電話 _____ FAX _____ 携帯番号 _____

ご住所 〒 _____ E-mail _____

撮影日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 時間 _____ : _____ ~ _____ : 予定時間 _____

延長予定 有り 無し

集合場所 _____ 集合時間 _____
別途、地図の送付をお願いいたします。 集合時間からの料金計算となります

駐車場 有り 無し 駐車場が無い場合は近隣の駐車場をご案内ください。

照明機材 要 不要 (1日10,000円) アシスタント 要 不要 (1日20,000円)

背景紙など _____

撮影内容 _____

予定カット数 _____ カット

データ形式 JPG撮影データ(約1,000万画素/基本料金) web用調整済みデータ(最大800*600/@300)
JPG印刷用調整済みデータ(約1,000万画素/@500) TIFF印刷用調整済みデータ(約1,000万画素/@1,500)
TIFF印刷用調整済みデータ(約2,000万画素/@8,000)

フィルム撮影 135(@2,000) 120(@2,500) 4x5(@6,000)

プロファイル sRGB AdobeRGB CMYK(1,000円) グレースケール ご指定のない場合及びJPGはsRGBとなります。

お支払い方法 当日現金精算 振込 領収書・請求書宛先 _____

初回のお客様は原則当日現金精算にてお願いしております。
当日現金精算の場合は消費税分サービスさせていただきます。

その他ご要望等 _____

上記ご記入後、FAX 03-5292-3081 またはメール info@photoartisan.jp にてご送付ください。

Studio PhotoArtisan
東京都新宿区大久保2-11-17砂森ビルB1
TEL:03-5292-3080 FAX:03-5292-3081
info@photoartisan.jp http://photoartisan.jp