

送信先（メール）：109@kita-pr.co.jp

撮影希望日の2日前の17時(土日祝日の場合営業日前々日)までにお送りください。変更・中止の際には、必ず連絡してください。
入館・退館の際は従業員入口(JR線路沿い)からお願いいたします。

撮影希望日時	年 月 日 ()	
	時 分 から 時 分まで	
申込者	【氏名】	
	【会社名】 【住所】	
	【メールアドレス】	
	【TEL】 【FAX】	
撮影目的	<input type="checkbox"/> 取材 <input type="checkbox"/> ロケ <input type="checkbox"/> その他 ()	
媒体名	雑誌名、番組名、サイト名 (サイトURL) など。その他の場合は内容を記入してください。	
掲載/放映日時	年 月 日 () 時 分～	
取材・撮影場所	フロア、ショップ名、エントランス付近など具体的に記入してください。	
取材先ショップ対応者	今回取材・撮影対象となるショップの対応者名を記入してください。	
	【会社名】 【お名前】	
撮影内容	撮影の内容をご記入ください。企画書等あれば添付してください	
撮影作業責任者	【氏名】	スタッフ 名
	【緊急連絡先】	キャスト 名 合計 名
使用器材	カメラ・(据付 / ハンディー) 照明・マイク・小道具・その他 ()	
備考	ご要望などあればお書き添えください。	

当日記入欄	代表者氏名	プレスパス番号	入館時間	退館時間
			:	:

FAXの方は→03-5771-5335まで