

ナレーターオンデマンド サービス仮申込書

(ブッキング完了時点で正式申し込み成立となります)

法人様 個人様

お申込日	西暦 年 月 日			
ご契約者名 (会社名)	フリガナ			
ご契約者住所	〒 (-)			
ご担当者名	部署名			
	フリガナ			
	ご氏名			
ご連絡先	電話番号			
	FAX 番号			
	メールアドレス			

印
(社印 捺印)

請求先情報	<input type="checkbox"/> 上記のご契約者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他 (下記に請求先情報を記載ください)	
ご請求書 宛先	フリガナ	
ご請求書 明記住所	〒 (-)	
ご請求書 郵送先住所	<input type="checkbox"/> 上記のご請求書住所と同じ <input type="checkbox"/> その他 (下記に郵送先ご住所を記載ください)	
	〒 (-)	
郵送先宛先	郵送部署名 :	
	フリガナ	
	担当者名 :	
	TEL :	/ FAX :
メールアドレス :		

<ご希望内容>

※各項目の該当する□にチェックの上、必要事項をご記入下さい。

<p>出向希望日時 <small>(確定の場合は第一希望のみで結構です)</small></p>	<p><input type="checkbox"/> 希望日時あり 第一候補： 第二候補： 第三候補：</p> <p><input type="checkbox"/> 未定（後日調整）</p>
<p>出向先 <small>(住所及び施設名)</small></p>	<p><input type="checkbox"/> 下記にナレーター出向を依頼します 住所： スタジオ名：</p> <p><input type="checkbox"/> 未定（後日調整）</p>
<p>希望ナレーター <small>(出向をご希望のナレーター名をランク別にご記入下さい)</small></p>	<p><input type="checkbox"/> ランクⅠ（ 名） <input type="checkbox"/> ご指名あり：氏名 _____</p> <p><input type="checkbox"/> ランクⅡ（ 名） <input type="checkbox"/> ご指名あり：氏名 _____</p> <p><input type="checkbox"/> ランクⅢ（ 名） <input type="checkbox"/> ご指名あり：氏名 _____</p>
<p>当日のご連絡先 <small>(必ずどちらかをご記入ください)</small></p>	<p><input type="checkbox"/> ご担当者様 携帯番号： <input type="checkbox"/> 収録施設 電話番号：</p>
<p>原稿の事前提供 <small>(出来るだけメール等で事前提供をお願い致します)</small></p>	<p><input type="checkbox"/> あり ※メール添付にて弊社までお送りください。（Word・Excel・PDF） 送信先：info@i-pairs.co.jp</p> <p><input type="checkbox"/> なし（現場渡し）</p>
<p>見積書番号</p>	<p>_____ ※现阶段で弊社よりご案内済みの場合はご記入ください。</p>
<p>備考 <small>(その他のご要望)</small></p>	

※万一ナレーターのスケジュールが押さえられなかった場合は申し込み不成立となります。

※2営業日以内の至急発注に関しては1.5倍の特急料金が必要になりますので、お早目にご用命ください。

※正式ご発注（ブッキング確定）以降のキャンセルに関してはお見積金額全額を申し受けます。どうかご了承ください。