

年 月 日

## 撮影利用申請書（婚礼写真撮影用）

会社名 : \_\_\_\_\_ 担当者名 : \_\_\_\_\_

領収書・請求書宛名 : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

住 所 : \_\_\_\_\_

当日責任者名 : \_\_\_\_\_ 当日責任者連絡用TEL : \_\_\_\_\_

利用回数・ 前回の利用日	初回（下見日程： _____ ） ・ 2回目以降
希望日時	年 月 日（ _____ ） : _____ ~ _____ :
利用目的	ご婚礼写真撮影（被撮影者名）：【 _____ 様】
撮影方法	スチール（静止画）
使用場所・時間	洋館1階 ・ 洋館2階（客間・主寝室・ホール・階段上部）【 _____ 分】 ・ 茶室【 _____ 分】
控室利用	利用しない ・ 利用する（別途料金） : _____ ~ _____ :
人数	合計 _____ 名（モデル _____ 名 ・ スタッフ _____ 名 ・ 見学者 _____ 名）
持込品	カメラ（ _____ 台） ・ 三脚（ _____ 脚） ・ レフ板 その他（ _____ ） *大型機材の持込は出来ません。
使用備品	机（ _____ 台） ・ パイプ椅子（ _____ 脚） ・ ハンガー掛け その他（ _____ ）
損害賠償責任 保険	加入済 ・ 未加入（建物・備品等を破損した場合、修復等は責任を持つことを誓約します。）
駐車場の利用	無 ・ 有（1台まで） 車種(車高220cmまで): _____
お支払い方法	当日現金 ・ 振込（月末〆、翌月末までにお支払い下さい）
備考	

以下、当日記入して頂きます。

ご誓約	<input type="checkbox"/> 当日は、当館の利用案内を遵守し撮影することを誓約します。 当日責任者ご署名 : _____
-----	---

**\*申請後の内容変更がある場合には必ず事前にご連絡ください。当日の変更は出来ません。**

**\*キャンセル規定 : 1週間(7日)前20%、前日50%、当日100%**

公益財団法人 大谷美術館