

# Lucent (ルーセント) 使用申込書

利用規約を理解の上、申込みます。

お申込日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

ご使用日		ご使用时间	
月	日 ( )	:	~ :
月	日 ( )	:	~ :
月	日 ( )	:	~ :
月	日 ( )	:	~ :
月	日 ( )	:	~ :
キッチン使用	しない・する	¥10,000(税別)	
その他			

お申込者名			
ご住所	〒( - )		
T E L		F A X	
所 属		携 帯 電 話	
E - M a i l	@		
スポンサー		クライアント	
媒 体 名			
撮 影 内 容			
ご 請 求 先			

初回ご利用のお客様は当日現金にてお支払をお願いいたします。  
FAX受信後、こちらより確認のお電話をさせていただきます。確認後、予約完了となります。予めご了承ください。

【お申込先】

Lucent(ルーセント) / 株式会社 アイリード  
〒550-0004 大阪市西区靱本町2 - 2 - 12 GLASHAUS 1001  
TEL:06-6131-6650

申込書送信FAX:06-6131-6651