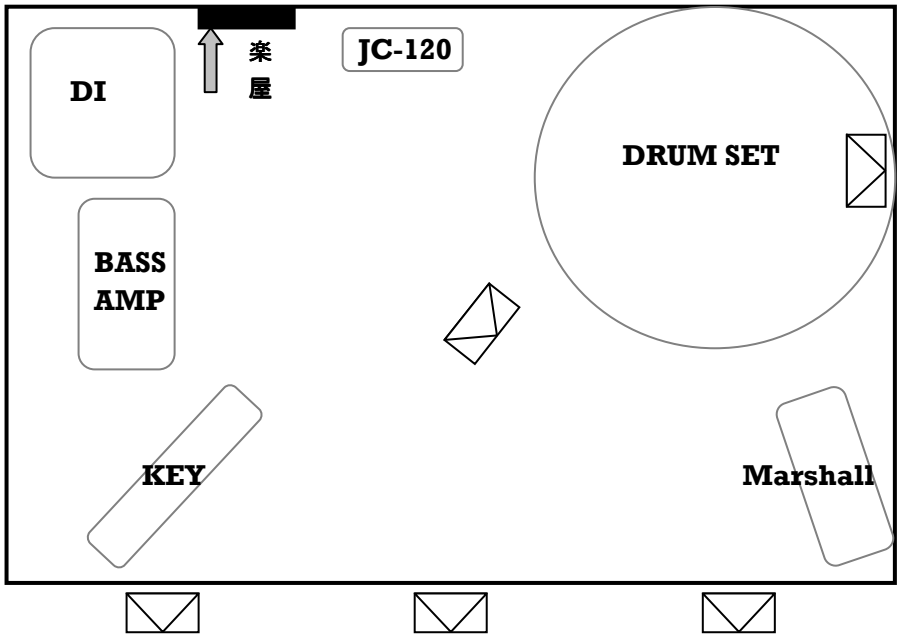
SPACEWITH
LIVE HOUSE IIDABASHI

出演 No. ___ 出演者名 _____ ____年____月____日

No.	曲名 / MC	備考（ＰＡ、照明、etc…）

■ メンバー編成 _____

■ セッティング図（必要なマイク本数と立ち位置をご記入下さい）



■ 持ち込み機材/レンタル機材

■ＣＤ録音 （1200 円 / 60min）
【即日】 あり / なし
■ブルーレイ録画 （3000 円 / 60min）
【即日】 あり / なし
■ＤＶＤ録画 （3500 円 / 60min）
【郵送】 あり / なし
↑どちらかに○をつけて下さい

■代表者氏名 _____

■連絡先 ____-____-____ ■ E-MAIL _____

■住所 〒 _____

※撮影サービスお申し込み時は、全項目のご記入をお願いします。