

申込み用紙

年 月 日

チーム名(ふりがな)		曲名(ふりがな)	
<input type="checkbox"/> 演舞曲制作 基本コース (→ <input type="checkbox"/> 振り付けセットで依頼する)			<input type="checkbox"/> 特急進行指定
サイズ	<input type="checkbox"/> 指定あり _____ 分 _____ 秒から _____ 分 _____ 秒まで		
歌の有無	<input type="checkbox"/> 弊社歌手 (<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 民謡)	<input type="checkbox"/> チームの歌手手 (<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性)	<input type="checkbox"/> 歌なし
取り入れる曲 (民謡など)	<input type="checkbox"/> よさこい節 → (<input type="checkbox"/> 歌 <input type="checkbox"/> 楽器 <input type="checkbox"/> お任せ)	<input type="checkbox"/> ソーラン節 → (<input type="checkbox"/> 歌 <input type="checkbox"/> 楽器 <input type="checkbox"/> お任せ)	
	<input type="checkbox"/> その他「 _____ 」 → (<input type="checkbox"/> 歌 <input type="checkbox"/> 楽器 <input type="checkbox"/> お任せ) <input type="checkbox"/> 特になし		
<input type="checkbox"/> 作詞 <input type="checkbox"/> 上録音 <input type="checkbox"/> チーム録音 → (<input type="checkbox"/> 歌 <input type="checkbox"/> 掛け声・MC) 計 _____ 名 ※お越し頂ける人数は2名までです			
無料サービス	<input type="checkbox"/> お任せ掛け声 (→ <input type="checkbox"/> あり & なし両方ほしい) <input type="checkbox"/> ブロック分け CD <input type="checkbox"/> ループ CD		
《演舞曲制作の参考とさせていただきますので、差し支えない範囲でお答え下さい》 ● 貴チームは結成何年目ですか？ <u>1年目</u> ・ <u>2～5年目</u> ・ <u>6～10年目</u> ・ <u>それ以上</u> ● メンバーの年齢層はどのくらいですか？ <u>子供中心</u> ・ <u>学生中心</u> ・ <u>社会人中心</u> ・ <u>高齢者中心</u> ・ <u>その他(_____)</u> ● メンバーの性別比率はどのくらいですか？ <u>全員または殆ど女性</u> ・ <u>全員または殆ど男性</u> ・ <u>ほぼ半々</u> ・ <u>その他(_____)</u> ● 演舞曲の制作は今回で何曲目ですか？ <u>初めて</u> ・ <u>2～5曲目</u> ・ <u>6～10曲目</u> ・ <u>それ以上</u> ● 出場される大会やお祭りなど、わかる範囲でお書き下さい。 <p style="text-align: right;">以上です。ご回答ありがとうございました。</p>			

【制作前同意事項】 ※必ずお読み下さい。

- 制作は代金ご入金後の開始となります。制作開始後、弊社ではいかなる場合も返金、無償対応の義務を負いません。(納品物破損の場合は、弊社 HP「返品及び交換期限」に従い対応致します。)
- ご要望の内容等により、制作が困難と弊社で判断した場合には、別途料金にて制作を検討するか、もしくは制作をお断りする場合がございます。
- 弊社で制作した作品の譲渡、貸与、再販売はお断り致します。また、お客様からのご依頼で使用した既存のメロディ、歌詞等により著作権上の問題が発生した場合に弊社では一切の責任を負いません。

《以下、お名前のご記入を以って上記「制作前同意事項」に同意して頂いたものとします。》

ご担当者 氏名	ふりがな _____ (才)(男・女)	TEL _____
		FAX _____
		E-mail _____
ご住所	〒 _____	