

マザーハウスレコーディングスタジオ  
レコーディング申込み用紙

年 月 日

申込み 代表者	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人		<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 以前も利用	<input type="checkbox"/> リハスタ会員(No - )
	フリガナ			TEL	
	お名前 (法人名/担当者)			FAX	
	ご住所				
作業内容	<input type="checkbox"/> エンジニア乗込利用 <input type="checkbox"/> 音声収録 <input type="checkbox"/> 映像モニター使用			Control Room + Booth & Studio	Control Room
ご利用 日時	年 月 日( )		:	~	:
	年 月 日( )		:	~	:
	年 月 日( )		:	~	:
	年 月 日( )		:	~	:
	年 月 日( )		:	~	:
録音予定者氏名	パート	使用機材(Drはタムの数、サイズも)	お客様 持ち込み機材	利用有料オプション機材	ご利用日
レコーディング予定曲数 / 曲 音楽のジャンル /					
楽曲名	時間	曲の感じ	楽器編成		
1.	分 秒				
2.	分 秒				
3.	分 秒				
4.	分 秒				
5.	分 秒				
6.	分 秒				
7.	分 秒				
8.	分 秒				
・お持ち帰り予定の録音メディア ・オーディオ用CD-R(1枚 ¥200/税込) 枚 ※録音データの持ち帰りに関しましてはコピーするメディア(HDD、SDカード、USBメモリ)等はお客様の方でご用意下さい。					
・エンジニアとの打ち合せ <input type="checkbox"/> 当日REC前でよい。 <input type="checkbox"/> 事前にTELで。					
レコーディングの際に特に注文や希望する事があればお書き下さい。(楽器やアウトボード機材の回線リスト等は別紙やメールでも可)					

注意:キャンセル料(予約時~前々日50%、前日当日100%)は正式にご予約を頂いた時点より発生いたします。ご予約後の日時の変更等の場合にも同様となります。

\*必要事項を御記入後、なるべく早くFAX(03-3946-1796)かメールにてご提出ください。