

Googleストリートビュー撮影・制作申込書兼契約書

別紙、Googleストリートビュー撮影・制作契約確認項目の記載事項に同意の上、以下の通り申込みます。

お申込日：20 年 月 日

撮影を希望される施設名称：
(店舗名・社名・屋号など)

施設所在地：

電話番号：

e-mail:

ご担当者名：

撮影を希望される施設の床面積：約 平米・坪
(いずれかを○で囲んでください)

複数階層の場合、撮影するフロアーの数：

代表者名：



代表者印

弊社記入欄 (受付日 20 年 月 日)

撮影費用 (税抜)： 円

消費税： 円

小計： 円

ご請求金額： 円

交通費： 円 (撮影当日現金にて・上記ご請求金額
と一緒に振り込みいただいても構いません)

Psycho-Biz., Inc.

140-0001 東京都品川区北品川1-9-7-1015 取締役 寺西由莉加

Phone: 050-3632-3446 Fax: 03-4333-7332

(弊社にて押印し、ご返送することで受付とさせていただきます)