写真付きプロジェクションマッピング　お申し込み用紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |
| ご新郎様 お名前 | 姓 | 名 |
| ローマ字表記 |  |  |
| フリガナ |  |  |
| ご新婦様　お名前 | 姓 | 名  |
| ローマ字表記 |  |  |
| メールアドレス（必須） |  |
| 電話番号 | 　　　　　　　　　　　　　　　　（ ご連絡可能な時間帯　　　　 　曜日　　　時～　　時 ） |
| ご希望タイプ（全２種類） | ご希望のタイプは何ですか？　　　　　　　タイプ |
| Aタイプ　チャペル：お写真 計１0枚（ご新郎様5枚・ご新婦様5枚・各お写真のご年齢） |
| Bタイプ　ご披露宴：お写真 計６枚（ご新郎様ソロ１枚・ご新婦様ソロ１枚・お二人４枚） |
| 実施日 | チャペル　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　時　　　　分 ～ |
| ご披露宴　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　時　　　　分 ～ |
| 写真素材送付方法 | お選びください　　　□USB（郵送） □プリント写真（郵送）　□メール |
| 備考欄 |  |

# ご用意いただくもの

・お申し込み用紙 　・お写真

・返送用封筒※メールの場合は不要です。（返送先の住所明記、切手を貼ったもの）

# お写真のご用意について

・デジタルデータのお写真は、ファイル名に【通し番号】【ご年齢（チャペルタイプのみ）】をつけてお願いいたします。

・プリントお写真の場合、お写真の裏面へ【通し番号】【ご年齢（チャペルタイプのみ）】を記載した付箋をお貼りください。

　お写真は細心の注意を払って取り扱っておりますが、ご心配の場合はコピーしたものをお送りください。

　デジタルデータはプリント写真より映像が綺麗に仕上がりますので、データをオススメしております。

# メールでお申し込み

　お申し込み・お問い合わせ先： leaselink@me.com

　デジタルデータのやり取りは、ギガファイル便などを推奨いたします。（https://gigafile.nu/）

　メール本文に【お申し込み内容】と【お写真データのダウンロードURL】をご明記のうえ、お申し込みください。

# 郵送の場合の送付先

　〒359-1106埼玉県所沢市東狭山ヶ丘3－725－8-1-103　GSOマッピング映像編集係　担当中山和也　宛

# ご確認事項

　制作の都合上、ご披露宴の2週間前までにお申し込みください。

　BGMの変更や指定はお受け致しかねます事、ご了承ください。

お申し込み・お問い合わせ先　leaselink@me.com

Grand South Oceans

LEASELINK PROJECTION MAPPING