

**アーティストコンサルティング サービス依頼書**

|                      |   |  |  |      |   |   |   |
|----------------------|---|--|--|------|---|---|---|
| 申込者氏名                |   |  |  | 記入日: | 年 | 月 | 日 |
| 個人・団体・法人の種別          |   |  |  |      |   |   |   |
| 組織構成の詳細(部門や人数、パートなど) |   |  |  |      |   |   |   |
| 連絡先住所                | 〒 |  |  |      |   |   |   |
| 連絡先電話番号              |   |  |  |      |   |   |   |
| 連絡先E-mail address    |   |  |  |      |   |   |   |

|   |                          |                                   |
|---|--------------------------|-----------------------------------|
| 依頼の種別:<br><small>(右の3項から選択し 印を記入)</small> | <input type="checkbox"/> | 申請者自身の活動に対するコンサルティング依頼            |
|   | <input type="checkbox"/> | 申請者の契約下にある個人若しくは団体の活動に対するコンサルティング |
|   | <input type="checkbox"/> | その他( )                            |

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| (コンサルティング依頼される対象団体の)今迄の活動履歴 |  |
|                             |  |

|                    |  |
|--------------------|--|
| 相談したい事柄を具体的にお書き下さい |  |
|                    |  |
| (早急な見積作成: 要・否)     |  |

|  |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| 添付資料:<br><small>(同封頂いた物に 印を記入)</small> | <input type="checkbox"/> | 既発表の作品                  |
|  | <input type="checkbox"/> | 活動履歴の資料                 |
|  | <input type="checkbox"/> | コンサルティング依頼事項に関する申し入れ書や案 |
|  | <input type="checkbox"/> | その他( )                  |

|  |                          |                 |
|--|--------------------------|-----------------|
| 当社からの<br>返信方法:<br><small>(希望の方法に 印を記入)</small> | <input type="checkbox"/> | E-mailにて返信      |
|  | <input type="checkbox"/> | 電話にて返信と希望時間帯( ) |
|  | <input type="checkbox"/> | 郵送にて返信          |
|  | <input type="checkbox"/> | その他( )          |

|  |                          |              |
|--|--------------------------|--------------|
| 当社からの<br>業務提供方法:<br><small>(希望の方法に 印を記入)</small> | <input type="checkbox"/> | 主に面談にて進行     |
|  | <input type="checkbox"/> | 主にE-mailにて進行 |
|  | <input type="checkbox"/> | その他( )       |

可能な限り詳しく記入頂いた上で、FAX:03-5930-9068 まで送信、若しくは  
**〒168-0073 東京都杉並区下高井戸4-8-13 サイポールコーズ 合資会社**  
**「アーティストコンサルティング サービス」係**  
 まで郵送下さい。今後の対応方法などを、ご指定の方法にて折り返し返信させていただきます。