

ティーディープロジェクト 無人航空機【空撮・点検】ご予約シート

▼はじめに を入れてから以下をご記入下さい▼

- 私は、貴社ホームページの重要確認事項を熟読し、内容に同意しましたので以下の内容で予約を致します。
- 撮影場所の地権者(管理者)から、飛行および空撮の許可は取得済みです。または、私が地権者(管理者)です。

記入日： 年 月 日

フリガナ			
氏名	※ 企業様は貴社名+担当者名		
住所	(〒 -)		
連絡先	電話		FAX
	Mail		

飛行目的	ご希望のプラン名【 <input type="checkbox"/> ※ HP参照
	具体的な目的・内容:
撮影日と作業時間(準備>撮影>確認まで)	
第1希望	年 月 日 : ~ : 頃
第2希望	年 月 日 : ~ : 頃
第3希望	年 月 日 : ~ : 頃
撮影場所の住所・名称 等	
住所 :	〒
名称 :	
飛行場所の簡易図面・備考等:	

※ 本書の写真やスキャンしたデータをメールに添付して送信して下さい。