

ドローン撮影見積依頼書

(打ち合わせシート)

申込日 年 月 日

お客様名 法人名 (代表者名)		連絡先	電話	
			FAX	
			MAIL	
郵便番号	(〒 -)			
ご住所				
ふりがな 担当者名		担当者 連絡先		

飛行目的	<input type="checkbox"/> 風景建物撮影	<input type="checkbox"/> 結婚式	<input type="checkbox"/> 広告映像撮影
	<input type="checkbox"/> 建物診断点検	<input type="checkbox"/> 催事等の撮影	<input type="checkbox"/> 観光PR用
	<input type="checkbox"/> 報道番組使用	<input type="checkbox"/> 現状確認災害	<input type="checkbox"/> 不動産調査
	<input type="checkbox"/> PV使用	<input type="checkbox"/> 動画配信使用	<input type="checkbox"/> Youtube ライブ配信(確認用 公開用)
	<input type="checkbox"/> イベント集合写真	<input type="checkbox"/> Web 素材(事業用)	<input type="checkbox"/> (他:)

希望撮影日	日付と時刻及び第三希望までご記入ください			
第一希望	年	月	日	時 分 ~ 時 分頃
第二希望	年	月	日	時 分 ~ 時 分頃
第三希望	年	月	日	時 分 ~ 時 分頃

撮影場所	できるだけ正確にご記入ください。 複数ある場合には複数箇所をご記入ください。 住所が特定できない地域は別途地図に撮影位置を丸で囲み添付してください
------	--

撮影方法	<input type="checkbox"/> 静止画写真(JPG)	<input type="checkbox"/> 動画撮影(MP4) フレームの指定は○で囲んでください
	<input type="checkbox"/> 8000 × 6000 jpg 形式のみ(Air2)	<input type="checkbox"/> HEVC/H.265
	<input type="checkbox"/> DNG 形式ファイルも必要	<input type="checkbox"/> 4K 3840 × 2160 24 / 25 / 30 / 60fps
		<input type="checkbox"/> 2.7K 2688 × 1512 24 / 25 / 30 / 48 / 50 / 60fps
	<input type="checkbox"/> FHD 1920 × 1080 24 / 25 / 30 / 48 / 50 / 60 / 120fps	

データ 引渡方法	<input type="checkbox"/> 現地にてデータコピーで引き渡し(即納・未加工) メモリーカード等をご持参下さい <input type="checkbox"/> 後日メモリーカードを送付する (宅急便使用) <input type="checkbox"/> 後日インターネットでダウンロードする
-------------	--

撮影場所の地権者(土地の所有者)の許可を受けていますか?	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ (弊社申請)
撮影時 住宅地または道路や鉄道等の上空をまたぎますか?	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> わからない
撮影場所への移動に駐車場代や施設利用料・有料道路等が発生いたしますか?	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> わからない
人が大勢が集まるイベントや祭り、結婚式での撮影ですか?	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> わからない
地上から 150m 以上 上空からの撮影を希望しますか?	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
夜間(日没から日の出まで)の撮影を希望しますか?	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

撮影当日お客さまは撮影に立ち会いますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
立会人 ご指名:	ご連絡先:
飛行範囲が広い場合、監視員を配置する必要があります。安全のため監視誘導員を配置する予算を見積りに計上してもよろしいですか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 必要ない範囲で	
そのほかお問い合わせ内容をご記入下さい 飛行ルートや撮影方法など	
撮影当日の天候悪化で操縦者がフライトに危険と判断した場合、または何らかの理由により飛行できない場合には操縦者の指示を仰ぎ延期または中止する事に同意いたします。 <input type="checkbox"/> 同意します	
私は別紙のサービス規約を確認し同意いたします <input type="checkbox"/> 同意します	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込（正式発注後に請求書を発行します<先払い>） <input type="checkbox"/> クレジットカード払い（正式発注後に決済用 URL をご案内いたします） <input type="checkbox"/> 電子決済 d 払い等（正式発注後に決済用 QR コードまたは URL をご案内いたします）
実績として弊社 Web サイトにて公開してもよろしいですか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	

この見積依頼書をもとにお見積書を作成いたします。
 内容の確認が必要な場合には担当者にお電話にてご連絡させていただきます。
 お見積書はお申込み後約 1 日程度でご案内いたします。
 このシートの送付先は以下の窓口をご利用ください。

○ ファックスのお申込み

024-563-7241

○ インターネットでアップロード

お問い合わせからファイルのアップロード

○ お問い合わせ先

スカイショットドットプロ事業部

024-563-7226 (平日 午前 9 時～午後 5 時)

株式会社ドリームズカンパニー
 スカイショットドットプロ 事業部