



このたびはお問い合わせを頂き、有難うございます。  
 現時点でご記載頂ける内容を埋めて頂き [web@ring.co.jp](mailto:web@ring.co.jp) までお送り頂けると幸いです。  
 担当より期日までに折り返しご連絡を入れさせていただきます。

お問い合わせ日	年	月	日
希望返信期限	年	月	日

御社名		住所	〒
ご担当部署			
ご担当者名		メール	
電話番号		携帯番号	

案件	テレビ / 映画 / 舞台 / 雑誌 / イベント / ウェブ / 講演 / その他		
希望タレント名	サヘル・ローズ/家田荘子/富田晶子/シュナイダー飛夢 中条きよし/黒田アーサー/ニコラス・ペタス/三浦皇成/天龍源一郎/太田三砂貴/荻野綱久		
媒体/放送ch/掲載紙		放送日/発売日/掲載日/期間	
タイトル			
企画内容	《インタビューの場合》 写真撮影の有無  《講演依頼の場合》 ①主催者様の団体名など ②何名位の会場の規模か ③どの様な方が対象者か ④来場者は無料か有料か ⑤希望する内容やテーマ ⑥質疑応答有無について ⑦1人で登壇か複数名か		
希望日	第一希望	年	月 日 (もしくは 月 頃までの平日or休日)
希望場所			
希望時間	時	分	～ 時 分 くらいまで (計 分間)
出演料	万円 (消費税別)	ヘアメイク費・スタイリスト費	あり・なし
※未定の場合、概ねのご予算	万円～ 万円	※上記ありの場合、ご予算	各 万円ずつ (消費税別)
決定案件かコンペ案件か	決定案件・コンペ案件	地方の場合 (交通費 有 or 無 / 宿泊費 有 or 無)	
ご請求先宛名	御中	ご請求先住所 or メール	

株式会社エクセリング / 株式会社レイワジャパン  
 TEL03-6426-5881 FAX03-6426-5882 [web@ring.co.jp](mailto:web@ring.co.jp)

