

digital camera print 7 「集合記念文字入れ」 写真ご注文お申し込み用紙

お申し込みいただきありがとうございます。

メディアはデリケートなものですので、台紙や厚紙に挟むなど輸送中の衝撃に耐えられるように梱包して下さい。

●お客様基本情報 (必ずご記入願います)	
お名前	ふりがな _____
ご住所	〒 _____
お電話番号	_____
E-mail アドレス	_____

●ご注文プリントサイズ<価格は税込。>

ご希望のサイズ名称の
前にあるチェック
ボックスをチェック
して下さい。

サイズ名称	寸法 (mm)	1 枚価格
<input type="checkbox"/> 2L キャピネ	127 × 178	¥126
<input type="checkbox"/> 2L ワイド	127 × 216	¥157.5
<input type="checkbox"/> 8C	152 × 216	¥294
<input type="checkbox"/> 6CW	203 × 305	¥420
<input type="checkbox"/> 4CW	254 × 381	¥630

●郵送されるメディア・原稿

いずれかに○を
つけてください。

メディア・原稿の種類	枚数
<input type="checkbox"/> スマートメディア ・コンパクトフラッシュ ・メモリースティック ・XDカード ・SDカード <input type="checkbox"/> マイクロドライブ ・CD-R(RW) ・MO(640mb)まで ・zip ・FD <input type="checkbox"/> 35mmネガフィルム ・APSネガフィルム ・プリント (お写真) ・その他 ()	枚
<input type="checkbox"/> スマートメディア ・コンパクトフラッシュ ・メモリースティック ・XDカード ・SDカード <input type="checkbox"/> マイクロドライブ ・CD-R(RW) ・MO(640mb)まで ・zip ・FD <input type="checkbox"/> 35mmネガフィルム ・APSネガフィルム ・プリント (お写真) ・その他 ()	枚

●お引き取り方法 (ご希望の方法をお書き下さい)

郵送お受け取りご希望の
場合どちらかチェックし
てください。

郵送お受け取り

上記基本情報の住所に郵送希望

基本情報以外の住所に郵送希望 (下の欄にご記入願います)

ご希望住所	お名前	ふりがな _____
	ご住所	〒 _____
	お電話番号	_____

来店お受け取り (ご希望の店舗にチェックを入れてください)

来店お受け取りご希望の
場合チェックして下さい。

ミスターテープ「写真屋です」

●お支払い方法

郵送代金引換をご希望の
場合、チェックして下さい。

郵送代金引換 (着払い) 日本郵政公社

お振り込み・お振り替え (いずれかチェックして下さい)

- ジャパンネット銀行
 ゆうちょ銀行
 三井住友銀行

※ご入金確認後、発送となります。

●記念文字入り集合写真デザイン指示書●

●コース選択 (いずれかをチェックして下さい)

□スタンダードコース

●技術料・版代 1版¥525税

※1種につき5枚以上ご注文の場合技術料・版代一切無料

デザインコース

●版代 (デザイン料金) 1版¥840税

既存のイラスト・マークを使用

おまかせ

★お写真の指定方法★

●デジタルカメラの画像



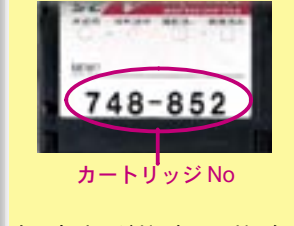
○○○.jpg とある画像の No をご記入して下さい。(できればプリントも一緒にお届け下さい。)

●35mmネガフィルム (複数本の場合)



ネガフィルムに No を付けたり、プリントも一緒に付けるなどして、わかりやすくご指示願います。ご記入時はネガ No とコマ No をご記入して下さい。
例：1172-2A
ネガ No コマ No

●APSネガフィルム (複数本の場合)



カートリッジ No とコマ No をご記入して下さい。
例：748-852-2
カートリッジ No コマ No

読みやすい文字でハッキリとご記入願います。ご記入されたたとりの文面を入力いたします。ここに書ききれない場合は、別紙ご指示いただいても結構です。

●文字入れ作成文

◆その1

ファイル No& 枚数

作成文

◆その2

ファイル No& 枚数

作成文

◆その3

ファイル No& 枚数

作成文

◆その4

ファイル No& 枚数

作成文

◆その5

ファイル No& 枚数

作成文

<記入例>

ファイル No& 枚数 0018.jpg - 10枚、0023.jpg - 8枚、0054.jpg - 5枚

作成文 第36期生△同窓会△平成16年4月2日△於大阪ホテル

スペースが必要な場合はこのマークを入れて下さい。

備考 注意事項・ご希望などございましたらご記入して下さい。	
発送先	〒546-0035 大阪市東住吉区山坂 1-5-22 グランドメゾン山坂 1F ミスターテープ「写真屋です」
お問い合わせ	TEL : 06-7492-8834 FAX : 06-7492-9837 E-mail : photo@syashinya.co.jp
お申し込み内容の確認・料金・お仕上りを後日 e-mail で、連絡させていただきます。 記入事項などで、ご不明な点などございましたら、上記に e-mail ・お電話・ファックスでお問い合わせください。	