

ご記入日 年 月 日

会社名・ショップ名	ご担当者様 氏名
〒 ご住所	
お電話番号	FAX 番号
緊急連絡先（携帯）	メールアドレス
納品画像の掲載先 URL	
ご希望の撮影コース	撮影商品の発送予定日 年 月 日
撮影商品点数	画像データの納品希望日 年 月 日
撮影カット数	ご希望の納品方法 <input type="checkbox"/> 宅ふぁいる便（メール） <input type="checkbox"/> CD-R または DVD-R
データ形式 <input type="checkbox"/> Jpeg（最高・標準・低） <input type="checkbox"/> その他	
利用規約を読んで <input type="checkbox"/> 同意する ご署名： _____ ※ 必ず <input type="checkbox"/> にチェックを入れてご署名下さい。	
備考	

ご注意

- ※ 発注書と撮影指示書の必要箇所をご記入の上、ファックスにてお送り下さい。
内容を確認後、当社よりご連絡させていただきます。
- ※ ご利用規約にご同意頂けない場合、撮影をお受けすることが出来ません。
- ※ 当社のスケジュールによってはご希望の納期に間に合わない場合がありますので、予めご了承下さい。