

デジカメプリントプレミアム フィルム送付注文票

お名前	
法人名	
郵便番号	
住所	
お電話番号	
E-Mail	

法人名の明記は任意です。領収証が必要な場合はご記入下さい。
E-Mailの明記は任意です。クレジット決済をご希望の場合は決済画面のURLを送信しますのでご記入下さい。

35mmカラーフィルム 同時プリント(Lサイズ各1枚)	カラー12枚～40枚撮り	一律700円/1本	本
--------------------------------	--------------	-----------	---

お支払い方法	銀行振り込み・クレジット決済	どちらかに丸印をご記入下さい。
領収証の有無	必要・不要	どちらかに丸印をご記入下さい。

ご要望等	
------	--

発送されるフィルムはケース(タッパー等)やビニール袋に入れるなどの、
水濡れ対策をお願いいたします。
メール便で送られる場合は、下記のを切り取ってお使い下さい。

〒654-0121
兵庫県神戸市須磨区妙法寺辻堂208-112
デジカメプリントプレミアム
森岡 多恵子