

オーダーシート

返信ファックスご希望の場合はファックス番号をお書きください。

(FAX - - ) ご注文日 年 月 日

■お客様情報

|             |   |             |  |
|-------------|---|-------------|--|
| 挙式日         | 年 月 日( )  |             | 写真の面質について<br>ラスター微粒面<br>グロッキー光沢<br>額入れ用はラスターになります。<br><br>2面アルバムご注文について<br><br>お写真の順番を<br>備考欄にご記入<br>ください。 |
| ご両家名        | 新郎  | 新婦          |  |
| ご注文者        | ふりがな (ご自宅・携帯・会社・その他) ご連絡先   |             |  |
| お届け先        | (〒 - )  | お名前<br>ご連絡先 |  |
| ご請求先        | (〒 - )  | お名前<br>ご連絡先 |  |
| プリント<br>価格表 | 2面(17cm×23cm 2ポーズ)アルバム ¥14,000<br>6切り(17cm×23cm)プリント 台紙付き ¥6,000 額用写真(画面寸18cm×24cm以下) ¥8,000<br>キャビネ(12cm×17cm)プリント 台紙なし ¥3,500 額用写真(画面寸12cm×17cm以下) ¥3,500<br>額用プリント(画面寸24cm×37cm以下) ¥15,000 |             |  |

|     |     |
|-----|-----|
| No. | No. |
|-----|-----|

※ キャビネプリントの台紙はご用意いたしておりません。  
6切りプリントは台紙なしでも料金は変わりません。

■ご予約の内容

| 品名                  | データナンバー | 写真の内容   | 面質         | 単価税抜き | 数量 | 金額税抜き |
|---------------------|---------|---------|------------|-------|----|-------|
|                     |         |         | ラスター・グロッキー |       |    |       |
|                     |         |         | ラスター・グロッキー |       |    |       |
|                     |         |         | ラスター・グロッキー |       |    |       |
|                     |         |         | ラスター・グロッキー |       |    |       |
|                     |         |         | ラスター・グロッキー |       |    |       |
|                     |         |         | ラスター・グロッキー |       |    |       |
|                     |         |         | ラスター・グロッキー |       |    |       |
|                     |         |         | ラスター・グロッキー |       |    |       |
|                     |         |         | ラスター・グロッキー |       |    |       |
|                     |         |         | ラスター・グロッキー |       |    |       |
|                     |         |         | ラスター・グロッキー |       |    |       |
|                     |         |         | ラスター・グロッキー |       |    |       |
|                     |         |         | ラスター・グロッキー |       |    |       |
| 送り希望の場合荷造り送料代がかかります |         | (1,000) |            |       |    |       |
|                     | 小計      |         |            |       |    |       |
|                     | 消費税     |         |            |       |    |       |
|                     | 合計      |         |            |       |    |       |

備考欄

L-CLIP 確認欄      ご予約 確認いたしました。よろしくお願ひ致します。  
 年 月 日      予約担当