

会社名	株式会社〇〇商事			請求書に記載する案件名などを記入してください。 必要ない場合は空欄でも結構です。
タイトル	10周年記念式典			
ご担当者	東京 太郎		会社：***-***-***	
	様		携帯：***-***-***	
E-mail：*****@*****				
搬入予定日時	* 月 * 日 (*)	本館受付時間	* 月 * 日 (*) * 時まで	1本のフィルムからデータ化したい画像が決まっている際には【コマ指定】を選択してください。
搬入方法	<input type="checkbox"/> 来店 <input checked="" type="checkbox"/> 宅配便	<input type="checkbox"/> 来店 <input checked="" type="checkbox"/> 宅配便		

作業内容

<input type="checkbox"/> アルバム 片面画像プラン【個別切り抜きなし】		<input checked="" type="checkbox"/> アルバム 個別切り抜き画像プラン【個別切り抜きあり】	
アルバム片面画像 データDVD(JPEG)	アルバム片面画像 スライドショーDVD	アルバム片面画像& 個別切り抜き画像 データDVD(JPEG)	アルバム片面画像& 個別切り抜き画像 スライドショーDVD

※ アルバムのサイズは最大 34.5×34.5cm となります。※ 解像度は 300dpi となります。

素材メディア

搬入メディア	数量	メディア詳細	
<input checked="" type="checkbox"/> アルバム 【フリー台紙アルバム】	1 冊	アルバムの状態	<input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> ベタつき <input type="checkbox"/> 汚れ <input checked="" type="checkbox"/> 破れ <input checked="" type="checkbox"/> 製本崩れ <input type="checkbox"/> 複数写真被り <input checked="" type="checkbox"/> 40ページ 超過 (60) ページ
<input checked="" type="checkbox"/> ポケットアルバム 【スタンダードプラスのみ】	25枚 1 冊	アルバムの状態	<input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> ベタつき <input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> 破れ <input type="checkbox"/> 製本崩れ <input checked="" type="checkbox"/> 複数写真被り

・写真店のポケットアルバム(ミニアルバム)/市販のポケットアルバム(透明ポケットに写真を入れるタイプ)は、総写真枚数をカウントします。
お持ち込みの冊数をご記入ください。ポケットアルバム(5冊組などセットタイプのアルバムは、1冊ずつ料金をカウントします。)

備考・その他詳細

搬入ご担当者様	受付担当者	D -
		D -
		D -
	月 日 時 分	D -

技術確認印