

## マイフォトアルバムご注文書

ご希望納品日

■お受け取り 要連絡 済月 日 AM  
PMご来社宅急便バイク便(時便)

「個人情報の取扱いについて」をお読みいただき、ご同意の上ご記入をお願いします。

お名前	ふりがな	ご連絡先	☎ ( ) -
		E-mail	緊急時 TEL. - -
ご住所	〒 _____ マンション名などの建物名称もご記入ください		

入稿方法	<input type="checkbox"/> MO ( 枚) <input type="checkbox"/> CD ( 枚) <input type="checkbox"/> DVD ( 枚) <input type="checkbox"/> USBメモリ ( 本) <input type="checkbox"/> インターネットFTP <input type="checkbox"/> その他 ( )
------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ご希望のタイプに○印をお付けください。

サイズ	A5タテ	A5ヨコ	A4タテ	スクエア	
表紙タイプ	A・B	C・D	E・F	G・H	
印刷タイプ	POD+PLUS (液体トナー方式による6色印刷) ・ PODスタンダード (トナー方式による4色印刷)				
用紙	コート紙 (OKトップコート+ 菊93.5kg) ・ マット紙 (ユーライト 菊93.5kg)				
カバータイプ (表面加工)	光沢タイプ ・ マットタイプ		白紙 (表紙と本文の間に差し込む紙)		有 ・ 無 (用紙は本文と同じ紙)
フォントタイプ	明朝タイプ ・ ゴシックタイプ				
本文ページ数	16・20・24・28・32・36・40 (表紙は含まれておりません)			ご希望の冊数	冊

内容をご記入ください。

※スペース内に文字が入らない場合は、裏面のご連絡欄にご記入ください。

ページ番号	写真No. ※本文④⑥⑪⑬⑮⑰をお選びの際には、 写真の上下左右がわかるように下記の例 のようにご記入ください。 例：8 (左)、12 (右上)	本文No. (①～⑰)	キャプション (作品名など) 全角27文字まで (A4タテは全角29文字まで)
表紙 (表面)			タイトル：
1P			
2P			
3P			
4P			
5P			
6P			
7P			
8P			
9P			
10P			
11P			
12P			
13P			
14P			
15P			
16P			

# マイフォトアルバムご注文書

お名前	ふりがな	ご連絡先	☎ ( ) -
			緊急時 TEL. - -
		E-mail	
ご住所	〒 <span style="float: right;">マンション名などの建物名称もご記入ください</span>		

ページ番号	写真No.	本文No. (①~⑰)	キャプション(作品名など)全角27文字まで(A4タテは全角29文字まで)
17P			
18P			
19P			
20P			
21P			
22P			
23P			
24P			
25P			
26P			
27P			
28P			
29P			
30P			
31P			
32P			
33P			
34P			
35P			
36P			
37P			
38P			
39P			
40P			

※ご連絡欄

	<input type="checkbox"/> お預かりメディア	データ処理	印刷	加工	<input type="checkbox"/> お預かりメディア	No.
受付	<input type="checkbox"/> 出力見本	使用PC	機種	検品・梱包	<input type="checkbox"/> 出力見本	納品日時
(通・バ・来・他)	<input type="checkbox"/> 原稿				<input type="checkbox"/> 原稿	月 日 担当:
						伝票発行