

●二科展プリント申込書記入例 (赤文字)

<二科展専用>

プリント申込書

お申込み日 年 月 日

写真弘社

〒101-0031 東京都千代田区東神田 3-2-3
TEL.03-5822-2111
写真弘社ウェブサイト www.shashinkosha.co.jp

ふりがな	こうしゃ まこと	お勤先	請求書宛名がご注文者と異なる場合はこちらにご記入ください。
お名前	弘社 真		
ご住所 (納品先)	〒101 - 0031 東京 都道府県 千代田 市区町村 東神田3-2-3 建物名		
ご連絡先	ご自宅又は携帯電話 03-5822-2111	メールアドレス	
	日中ご連絡可能な番号 03-5822-2111	写真弘社からのお知らせなどを	<input type="checkbox"/> 受け取る <input type="checkbox"/> 受け取らない

<募集部門> チェックしてください A 単写真部門 B 組写真部門 (3枚組写真) C ファインアート部門

原稿	プリント	サイズ	数量	見本プリント	余白・(黒)・サイズ
<input checked="" type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> USBメモリ <input type="checkbox"/> SDカード <input type="checkbox"/> ストレージサービス <input type="checkbox"/> ギガファイル便 <input type="checkbox"/> Google ドライブ共有	<input checked="" type="checkbox"/> デジタルカラープリント (ラムダ・銀塩) <input checked="" type="checkbox"/> 光沢 <input type="checkbox"/> 半光沢 <input type="checkbox"/> クリスタル <input type="checkbox"/> デジタルモノクロプリント (ラムダモノクロ銀塩) <input type="checkbox"/> RC (半光沢のみ) <input type="checkbox"/> パライタ紙	四切	2	<input checked="" type="checkbox"/> 見本なし (調子は当社判断)	余白 <input checked="" type="checkbox"/> 余黒 <input type="checkbox"/> 白線あり <input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> インクジェットプリント <input type="checkbox"/> モノクロプリント	<input type="checkbox"/> トリミング <input checked="" type="checkbox"/> トリムなし (余白がつきます)	A 4		
<input type="checkbox"/> モノクロネガ 35mm・120・4×5・その他	<input type="checkbox"/> モノクロプリント <input type="checkbox"/> 光沢 <input type="checkbox"/> 半光沢 <input type="checkbox"/> パライタ			<input type="checkbox"/> 見本あり () 枚 <input type="checkbox"/> 絵柄見本 <input type="checkbox"/> トリム見本 <input type="checkbox"/> 調子見本	上記指示ない場合は 当社判断になります (余白・白線なし) 四切 10mm A 4 5mm
<input type="checkbox"/> カラーネガ 35mm・120・4×5・その他	<input type="checkbox"/> ネガカラープリント <input type="checkbox"/> 光沢 <input type="checkbox"/> 半光沢 <input type="checkbox"/> クリスタル		<input type="checkbox"/> トリムあり (下記いずれか選択)		
<input type="checkbox"/> ポジフィルム 35mm・120・4×5・その他	<input type="checkbox"/> デジタル銀塩プリント <input type="checkbox"/> 光沢 <input type="checkbox"/> 半光沢 <input type="checkbox"/> クリスタル (別途スキニング料金がかかります)		<input type="checkbox"/> ペーパーフルサイズ <input type="checkbox"/> ライカ比 <input type="checkbox"/> 指示通り余白(黒)付き		

備考 (スキャンのご注文はこちらに・原板サイズ・ご希望のスキャンサイズ・数量等をご記入お願いいたします。)

お支払い方法

現金書留

銀行振込

(振込手数料はご負担いただけます)

郵便振替

(振替手数料はご負担いただけます)

- ・詳細な指示がある場合は必ず見本(調子、色味、トリミング)を添付してください。
- ・原稿がフィルムの場合は別途スキニング代が発生いたします。
- ・納品は原版到着後約1週間程度いただけます。余裕をもって早めにお申し込みください。
- ・到着した商品に同封されている請求書の金額を2週間以内にお支払いください。

↓ プリント申込書は2ページ目を印刷してご記入ください ↓