

エビスカメラ 郵送プリント用オーダーシート



お名前 _____

電話 _____

ご住所 〒 _____

メール _____

メニュー	<input type="checkbox"/> 同時プリント <input type="checkbox"/> 同時プリント+CD <input type="checkbox"/> 焼増し <input type="checkbox"/> 現像+CD
フィルム	<input type="checkbox"/> 35mm カラーネガ (本) <input type="checkbox"/> ブローニー 120 (本)
紙の種類	<input type="checkbox"/> 光沢ペーパー <input type="checkbox"/> マットペーパー
プリントサイズ	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> 2L ◎ 35mm・ブローニーともにマットプリントが可能になりました。
フチ	<input type="checkbox"/> フチアリ <input type="checkbox"/> フチナシ
明るさ	<input type="checkbox"/> ハイキー <input type="checkbox"/> 明るめ <input type="checkbox"/> 自然な <input type="checkbox"/> 濃い目 <input type="checkbox"/> ローキー
補正	<input type="checkbox"/> 店長おまかせ <input type="checkbox"/> 仕上がりイメージ希望アリ

《ご希望の仕上がりイメージ・その他ご要望》 例：優しい感じで自然な明るさ/彩度を落としたハイキー など

*撮影時の状況下によっては希望される色味でプリントできない場合がございますのでご了承ください

使用カメラ	_____
-------	-------

◎ 今回のお写真を当店ホームページ内にある【GALLERY】へ掲載させていただいてもよろしいでしょうか？

NG YES (→ 掲載写真はお顔が出て大丈夫ですか？ NG YES)

■ご希望の掲載名をご記入下さい(アルファベット3文字以内) _____

この度は当店をご利用いただきましてありがとうございます