

# フィルム現像・プリント 発注書 プロラボサービスnet

月 日

現 像 指 示	フィルムの種類	サイズ	数量	ノーマル 増減感指示	現ベタ セット	同プリ セット	同時スキャン セット	メモ
	○ モノクロ	135/24	本	N + -	<input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/>	4BASE	
		135/36	本	N + -	<input type="checkbox"/>			
	○ リバーサル	120	本	N + -	<input type="checkbox"/>	LW <input type="checkbox"/>	16BASE	
		220	本	N + -	<input type="checkbox"/>		OverSize	
	○ カラーネガ	4×5	枚	N + -	<input type="checkbox"/>		CD-R	
		8×10	枚	N + -	<input type="checkbox"/>		ダウンロード	

\*ノーマル、増減感指示は必ずご記入ください。モノクロ、カラーネガは1段刻み、リバーサルは1/3刻みです。\*ブローニー判、及びシートフィルムはカブリ防止のため二重に梱包してください。

プ リ ン ト 指 示	原稿	プリント種類	サイズ	枚数	トリム指示	メモ	
			○ モノクロ 光沢・半光沢			○ ノートリム	
			○ カラーネガ 光沢・半光沢			○ フルサイズ	
			○ ラムダ 光沢・半光沢 メタリック			○ トリム指示有	
○ デジタル サービス プリント 光沢・微粒面			○ 余白可				
					○ 余白不可		
						スタンプカードナンバー	
お支払方法		発送方法（銀行振込のみ）		宅急便ご希望配達日時間帯			
代金引換 銀行振込		宅急便 クリックポスト ゆうパケット		月 日 AM: 14~16~18~20 19~21 なし			

\*細かな指示がある場合は必ずトリム、色調見本をお付けください。尚、カラーバランス等の違いにより、見本通りに仕上がらない場合もありますのでご了承ください。  
\*面質の指示がない場合は光沢になります。\*お支払方法、発送方法の指定がない場合は宅急便の代金引換発送になります。

フリガナ	〒	前回ご注文時と変更ない場合は空欄でOKです
お名前	様	ご住所
電話番号	日中ご連絡できる電話番号	メールアドレス
	前回ご注文時と変更ない場合は空欄でOKです	@