

ダビング注文用紙

ご連絡時トラブルを避けるため、※印は必ずご記入下さいますようお願いいたします。

※ お名前

※ フリガナ

--	--

※ ご返送先

〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都・道 府・県
番地・マンション名	

※ 電話番号

<input type="text"/>

※ Eメールアドレス Eメールアドレスが未記入の場合は電話連絡させていただきます。

<input type="text"/>

※ ご要望のダビング内容 録画時間がわからない場合は、「不明」とご記入下さい。

マスターテープの種類	ダビング先の種類	マスターテープの録画時間	数量
(例)VHS	(例)DVD	(例)75分	(例)2
	➡	分	
	➡	分	
	➡	分	
	➡	分	
	➡	分	

録画時間が120分を超える場合、いずれかに をつけてください。

<input type="checkbox"/> 複数枚に分ける。(たとえば150分録画であれば、DVD2枚になります。)
<input type="checkbox"/> 出だしから120分まででよい
<input type="checkbox"/> 画質は悪くてなってもかまわないので長時間録画で一枚に収める

※ お支払方法 いずれかに をつけてください

<input type="checkbox"/> クレジットカード (クレジット決済メールをお送りしますので、そちらからお支払い下さい)
<input type="checkbox"/> 代引き (商品到着時に、配達の方へお支払い下さい)

そのほかご質問・ダビングの指示などございましたらこちらにお書きください。

	下記 送り先を切り取って封筒にお貼りください 〒662-0092 兵庫県西宮市甕岩町4-10-503 デジプリランド ダビング係
--	--

