

お申込書

この用紙を印刷していただきまして、ご記入の上、フィルムと同封してお送りください。

□はチェックを入れてください

お名前	ふりがな
E-メール	
電話番号	
住所	郵便番号
出力形式	SD(スタンダード、通常) □ HD(ハイディフィニション、ハイビジョン) □ (通常料金です) (料金は割り増しになります)
無料サンプルDVDを	希望する □ 希望しない □

8mmフィルムについて

卷数	卷	内訳(リールの大きさをご記入ください)
色補正を		希望する □ 希望しない □
サウンド	サイレント □	
	サウンド	モノラル1チャンネル □ モノラル1+2チャンネル □ ステレオ □
	(複数巻がそれぞれ別の場合、区別がつくようにして下さい)	
希望オプション、HDの場合は出力形式等をご記入ください		
留意点等ございましたら、ご記入ください		

送付先	〒156-0043 東京都世田谷区松原4-24-3 TEL 03-5329-1282 株式会社ウイズアップ DVD作成係 宛
-----	---

直接DVD変換を希望される場合は、こちらからお見積りをご連絡させていただきます