


受付担当

ご集合写真 撮影申込書

申込み ご代表者名	フリガナ	
		様
電話番号	() - () - ()	
連絡先	☎	
E-mail	@	
撮影希望日時	令和__年__月__日 () 撮影開始 __時__分～	
撮影場所名 ご担当者	フリガナ	
		ご担当者：_____様
撮影場所：住所	☎	
	電話番号 () - () - ()	
人数	約_____名様 大人 ()人 子供 ()人	
プリントサイズ プリント枚数	・プリントサイズ () ・プリント枚数 () 枚 <input type="checkbox"/> 撮影データ希望 ※有償 (CD-RまたはDVD-R収録)	
集合写真タイトル	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">  <p>ご集合写真</p> <p>○○○○○○○○○記念 於○○○○会館 令和○年○○月○○日</p> </div> <p>●..... タイトルをご記入ください</p> <p>タイトル： _____</p> <p>場 所： _____</p> <p>日 時： _____年 _____月 _____日</p>	備 考 欄

問合せ先 TEL 0744-42-2861

FAX送信先 0744-45-5996 (専用)

Eメール info@kougaen.co.jp