FAX:06-6889-0809

ヒアリングシート

お客様No.

■お名前

■郵便番号

■ご住所

■お電話番号

■携帯

■FAX番号

■e-mail

■ご連絡方法
（※いずれかに○をつけてください。複数回答可）
TEL　FAX　e-mail　携帯

（※いずれかひとつに○をつけてください）

祝う	送る	遺す

【タイトル案】

【内　容】

（※以下、ご希望のコースに○をつけてください）

ゴールドコース	シルバーコース	ブロンズコース
【お時間ご希望日】 第1希望 年　月　日　時頃 第2希望 年　月　日　時頃	【お時間ご希望日 第1希望 年　月　日　時頃 第2希望 年　月　日　時頃	①素材について ・写真　枚 ・ ・ ②
最寄駅 （徒歩　分）	最寄駅 （徒歩　分）	

【オプション】
（※いずれかに○をつけてください）
有り　・　無し

【注意事項】
※素材はたいへん大切なものです。宅配便で必ずご送付願います。必ず、事前にご連絡をお願いいたします。
※公序良俗に反すると判断した場合は制作をお断りさせて頂きます。
※第三者に対して、当社は一切の責任を負いません。

映像キング　運営会社：株式会社グローバル・セル・ゴーイング

無段転写禁ず

copyright（C）2006 eizo-king All Rights Reserved.