

「8ミリ思い出ラボ」変換申込書

このページをプリントして、ご記入の上、原本のフィルムと一緒にお願いします。

お申し込み日 年 月 日

郵便番号	〒 -
ご住所	
お名前	フリガナ
お電話番号	FAX
メールアドレス	
ご連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> どちらでも良い

※個人情報、お客様の了解を頂かない限り、他の目的で使用する事はありません。

お預かりフィルムの本数

お預かりビデオの本数

8ミリフィルム	(本)	βマックス	(本)
		8ミリビデオ	(本)

※変換順番をご希望の場合は、リール毎に番号を付けてくおいてください。

変換先メディア

DVDに変換	<input type="checkbox"/> DVD-R
ハイビジョンに変換	<input type="checkbox"/> ブルーレイ

※変換料金が3割増になります。

追加コピーご注文

追加コピー	<input type="checkbox"/> 要 ()セット <input type="checkbox"/> 不要
-------	---

※複数の追加コピーをご希望の方は数量をご記入ください。

ご希望チャプター名

DVDのみフィルム(リール)毎にチャプター名が付けられます。	<input type="checkbox"/> 付ける	<input type="checkbox"/> 画像のみ
--------------------------------	------------------------------	-------------------------------

※ご希望の場合はリールにメモを添付してください。※βマックス、8ミリビデオの変換はストレート書込みになります。
※チャプター名・画像も8ミリフィルムの変換のみ付けられます。

ご希望タイトル名は全角16文字まで

タイトル名	
-------	--

※VHSはテプラシールに印刷します。

※DVDは盤面に印刷します。盤面印刷を希望しない方は記入の必要ありません。

DVD盤面印刷

<input type="checkbox"/> 希望する(タイトル名の盤面印刷)	<input type="checkbox"/> 希望しない(ホワイトレーベルのまま)
---	---

無声(サイレント)フィルムへBGM挿入

<input type="checkbox"/> 希望する(8ミリ思い出ラボのBGMライブラリから)	<input type="checkbox"/> 希望しない
--	--------------------------------

※30分毎に2,000円(税別)の料金がかかります。

通信欄
.....
.....
.....

配送先
〒085-0058
北海道釧路市愛国東4丁目23-13
有限会社 ノガミビデオ内
8ミリ思い出ラボ 宛
TEL. 0154-36-9282
FAX. 0154-36-9182