

## 遺影・生前遺影 作成申込書

ご注文内容		ご希望の構図				
<input type="checkbox"/> A3サイズ <input type="checkbox"/> B4サイズ <input type="checkbox"/> B5サイズ		<b>構成</b> <input type="checkbox"/> 写真そのまま <input type="checkbox"/> 写真を組合せる <b>希望位置</b> <input type="checkbox"/> タテ位置 <input type="checkbox"/> ヨコ位置 <input type="checkbox"/> お任せ <b>構図</b> <input type="checkbox"/> 指定する <input type="checkbox"/> お任せ <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">↓ 指定する場合は下の欄に記入してください</div>				
<input checked="" type="checkbox"/> 胸像 B <small>※ 胸部、腹部より上の構図</small>	<input type="checkbox"/> 人物単独	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <p style="text-align: center;"><b>構図の大まかな指定</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>↑ タテ位置</span> <span>← ヨコ位置</span> </div> </div> <div style="width: 35%;"> <p>簡単で結構です。ご希望の位置でおおまかな絵を書いてください。</p> <p><b>ご要望事項</b></p> <hr/><hr/><hr/><hr/><hr/><hr/> </div> </div>				
<input type="checkbox"/> 遺影 <input type="checkbox"/> 生前遺影	<input type="checkbox"/> 人物複数 (      ) 人					
<input type="checkbox"/> 白黒 / <input type="checkbox"/> カラー						
<b>追加・変更</b>						
<input type="checkbox"/> 補足・補正                    具体的な内容は → <input type="checkbox"/> 背景着色 <input type="checkbox"/> 衣装変更 <input type="checkbox"/> 和装 / <input type="checkbox"/> 洋装 (遺影) <input type="checkbox"/> 別の写真・資料 (生前遺影)	右の欄にご記入ください					
<b>添付写真等</b> 計 (      ) 枚		<input type="checkbox"/> モデル写真 (      ) 枚 <input type="checkbox"/> 参考写真 (      ) 枚 <input type="checkbox"/> 追加写真等 (      ) 枚 ( <input type="checkbox"/> 持物・アクセサリ等 <input type="checkbox"/> 衣装 <input type="checkbox"/> その他 (      ) )				
<b>料金計算欄</b>	<b>基本料金 (1人)</b>		<b>人数追加</b>			<b>追加変更 (注)</b>
		胸像 B	A3	B4	B5	<input type="checkbox"/> 補足・補正    無料  <input type="checkbox"/> 背景着色 + ¥2,000 (¥1,000) を目安  <input type="checkbox"/> 衣装変更 + ¥3,000 (¥2,000) × (      ) 人を目安 (      ) 内は B5 の料金となります
	A3	<input type="checkbox"/> ¥32,000	<input type="checkbox"/> 1人 + ¥12,000	<input type="checkbox"/> 1人 + ¥10,000	<input type="checkbox"/> 1人 + ¥7,000	
	B4	<input type="checkbox"/> ¥28,000				
B5	<input type="checkbox"/> ¥22,000					
<input type="checkbox"/> 希望する → 下の欄にご記入下さい <input type="checkbox"/> 希望しない					<b>予定金額 (合計)</b>	¥
A3		B4		B5		
<input type="checkbox"/> A3    ¥4,000		<input type="checkbox"/> 4切り    ¥3,000		<input type="checkbox"/> 6切り    ¥2,000	<b>額装料金</b>	¥
フリガナ		〒				
<b>ご氏名</b>		<b>ご住所</b>				
<b>電話番号</b>		<b>下絵・仕上りの確認方法</b> <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> メールで <input type="checkbox"/> 郵送で <input type="checkbox"/> FAXで (下絵)		<b>受取り方法</b> <input type="checkbox"/> 宅配便 <input type="checkbox"/> 代金引替配達 <input type="checkbox"/> 直接受取り		
<b>FAX番号</b>						
<b>メールアドレス</b>						

該当する項目に印を付けるか、または該当欄にご記入ください。 ※送料は、実費をご負担願います。

注). 難易度により増減する場合があります別途見積りが必要になりますので、予定金額は目安の額で記入してください。個々のご事情を計りまして、見積り額を後日お知らせいたします。