

Order Sheet

挙式または撮影日	年 月 日 () ~	披露宴日時	~
式場 (撮影場所)		会 場	(ご担当)

	Groom		Bride	
お 名 前	様		様	
* ₁ ローマ字				
生 年 月 日	年 月 日 生		年 月 日 生	
住 所	〒		〒	
TEL・携帯				

* 代表者住所	〒			
* TEL・携帯				
* ₂ mail address	@			
新 住 所				

Photo

撮影プラン					
アルバム	アルバム名	サイズ	ページ	冊数	備 考
セレクト	アルバム使用カットの選定		アルバムレイアウトの確認		

Hair & Make

基本プラン							
お色直しプラン		お色直し追加					
リハーサル		リハーサル追加					
列 席 者	ヘアーセット メ イ ク	名 名	着 付 け	訪 問 着 留 袖	名 名	振袖 他	名 名

Costume

新 郎		お色直し		列席者	
新 婦					

他ご要望など

* お客様手配の会場の場合は持ち込みが可能か？事前にご確認ください。

*1 お写真ご注文の際、CDレーベル・アルバムにはローマ字で名前が入ります。間違えのないように必ず記入してください。

*2 お写真ご注文の際、レイアウト確認を希望される方はデータをメールでお送りしています。

画像データの為データ容量が大きくなりますのでPCメールに送信します。必ずPCのメールアドレスをご記入ください。

担当