

大友製作所行き

震災により被害を受けたフィルムの修復 申し込み書

申込日 年 月 日

①氏名	フリガナ
②住所	〒 - 都府道県
③電話番号	() 携帯電話番号 ()
④メールアドレス	@
現在の連絡先 ※上記②③と異なる場合	〒 - 都府道県 電話番号 ()
修復後のフィルムの返送先 ※上記②③と異なる場合	〒 - 都府道県 電話番号 ()

●修復したいフィルムについて

フィルムの種類	サイズ	本数・枚数
ネガ ポジ	35mm APS 8mm その他()	本/枚
フィルムに写っている内容 特記事項		

※ 本申込書をもって、大友製作所が定める個人情報の取り扱いに同意したものといたします。

※ 本件以外での個人情報の利用はいたしません。