ダビング作業　注文書

平成　　年　　月　　日受付

■（お客様ご記入事項）

フリガナ	
氏　名	
住　所	〒（　　ー　　）
連絡先	（　　ー　　ー　　）
持ち込みメディア	VHS　/　DVD-R　/　その他（　　）
納品メディア	VHS　/　DVD-R　/　その他（　　）
数　量	枚
希望納期	平成　　年　　月　　日

■（当社記入事項）

タイトル	
作品時間	時　　分
納　品	VHS　/　DVD-R　/　その他（　　）
備　考	

お支払い金額	（税込価格）　　円
お支払い方法	注文時に現金お支払いでお願いいたします
お渡し方法	当社にてお受け取り
納　期	平成　　年　　月　　日

株式会社オレンジパオ
〒564-0032 大阪府吹田市内本町1-7-17吉広ビル3F
電話06-6319-2166　FAX06-6319-3001

担　当　　印