

平成 年 月 日

(株) T&A 行

TEL : 054-687-8390

メール : t-a@bc4.so-net.ne.jp

〒 _____

ご住所 _____

ご芳名 _____ 様

Tel. _____

携帯 _____

E-Mail _____

基本コース (ダビングのみ)

「要・不要」のいずれかに○を付けてください。

タイトル名	ビデオの本数	DVD ラベル	DVD ジャケット
	本	要 不要	要 不要
■支払方法		■配達希望時間	
1. 代金引換 2. 銀行振込		(1) 午前中 (2) 14時-16時 (3) 16時-18時 (4) 18時-20時 (5) 19時-21時 (6) 指定なし	

～ご要望等あれば記入下さい～