

# フォトアルバム(上製本)注文フォーム

- 各サイズはひながたを参照してください。
- 写真は必ず表紙から通し番号をつけてください。(例/001.002.003)等
- 写真は必ずJPGで保存し、それぞれの写真データに写真番号をつけてください。(001.jpg)等
- 写真説明の□有・□無に✓をつけて、写真番号の後に文を入力してください。(001 20文字以内.jpg)
- 写真説明は基本的にはゴシック書体とさせていただきます。

<b>サイズ</b>	<input type="checkbox"/> 185×185mm	<input type="checkbox"/> A5(縦)	<input type="checkbox"/> A5(横)	<input type="checkbox"/> B5(縦)	<input type="checkbox"/> A4(横)
------------	------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

ふりがな お名前	
ご住所	〒      -
電 話	
メール	

冊数	冊
中身ページ数	ページ
写真総点数	点
PP貼り	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
補足	

## 表紙 ひながたをご参照ください。

データと一緒に郵送かメールでご注文下さい。

ページ 番 号	レイアウト パターン (001~003)	特殊紙の紙の色	写真番号	タイトル名等

※表紙に写真を入れられる場合は、当社指定紙となります。

## 中身 ひながたをご参照ください。

データと一緒に郵送かメールでご注文下さい。

ページ 番 号	レイアウト パターン (A~h)	バック地 (J1~J7)	写真番号 (表紙からの通し番号)	写真説明 (写真データの後に入力してください)
1				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
2				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
3				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
4				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
5				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
6				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

# 中身 ひながたをご参照ください。

データと一緒に郵送かメールでご注文下さい。

ページ 番号	レイアウト パターン (A~G)	バック地 (J1~J7)	写真番号 (表紙からの通し番号)	写真説明 (写真データの後に入力してください)
7				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
8				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
9				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
10				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
11				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
12				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
13				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
14				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
15				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
16				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
17				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
18				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
19				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
20				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
21				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
22				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

# 中身

ひながたをご参照ください。

データと一緒に郵送かメールでご注文下さい。

ページ 番号	レイアウト パターン (A~G)	バック地 (J1~J7)	写真番号 (表紙からの通し番号)	写真説明 (写真データの後に入力してください)
23				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
24				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
25				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
26				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
27				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
28				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
29				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
30				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
31				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
32				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
33				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
34				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
35				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
36				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
37				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
38				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

# 中身 ひながたをご参照ください。

データと一緒に郵送かメールでご注文下さい。

ページ 番号	レイアウト パターン (A~G)	バック地 (J1~J7)	写真番号 (表紙からの通し番号)	写真説明 (写真データの後に入力してください)
39				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
40				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
41				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
42				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
43				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
44				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
45				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
46				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
47				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
48				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
49				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
50				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
51				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
52				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
53				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
54				1. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 2. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 4. <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無