

メディア変換申込書

ふ り が な
お 名 前

電 話 番 号

メールアドレス

〒 □□□-□□□□


お届け先ご住所

お届け時間指定

- 希望なし
- 午前中 16時～18時
- 12時～14時 18時～20時
- 14時～16時 20時～21時

同封テープ内容

(分かる範囲で構いません / フィルムの場合は合計本数のみで結構です)

30分テープ	_____	本
60分テープ	_____	本
90分テープ	_____	本
120分テープ	_____	本
不明・その他	_____	本
合計本数		本

領収証発行

- 不要
- 必要 宛名 _____

お預かりしたテープは、細心の注意をもって保管、メディア変換処理を行いますが、万が一不測の事故が起きてしまった場合は、同等の生テープ相当額をもって弁償させていただきます。また、磁気劣化やテープの過度の劣化等により、メディア変換が出来ない場合があります。

デジタルアートワークス ティーアート

〒244-0841 神奈川県横浜市栄区長沼町 853-11

TEL (050)5534-5371 FAX (045)866-2359