

FAX送信票

年 月 日

貴社名		担当者名	
住所			
電話			
F A X			
e-mail			

写真の種類	例) 犬・柴

背景指定	有・白バックなど

シチュエーション	例) 2頭・親子

その他ご要望がありましたらご記入ください

U.F.P.写真事務所 FAX番号

03-3590-7220