

メディア郵送プリント注文票

お名前			
ご住所			
お電話		E-mail	
領収書	<input type="radio"/> お支払者宛 <input type="radio"/> お届け先宛 <input type="radio"/> 不要 <small>※領収書が必要な場合</small>		
お支払方法	<input type="radio"/> 宅配代引き <input type="radio"/> コンビニ後払い <input type="radio"/> 振込み		
配送方法	<input type="radio"/> メール便 <input type="radio"/> 速達メール便 <input type="radio"/> 宅配便 <input type="radio"/> 宅配代引		
プリント枚数	<input type="radio"/> 各 枚 <input type="radio"/> DPOF指定 <input type="radio"/> ファイルで指定		
ご希望ペーパー	<input type="radio"/> DNP <input type="radio"/> フジ <input type="radio"/> コダック		
日付	<input type="radio"/> 有り <input type="radio"/> 無し		
コメント			