

■リバーサル現像オーダーシート

受付日 月 日

受付担当者 印

お預かりフィルム		本数・枚数	仕上げ
35ミリ	12EX	本	スリーブ・マウント
	24EX	本	スリーブ・マウント
	36EX	本	スリーブ・マウント
2B	120	本	スリーブ
	220	本	スリーブ
シート	4×5	枚	
	5×7	枚	
	8×10	枚	
増減感		+	-
その他指示			

■枠内をご記入下さい

■ノーマル現像と増減感現像のフィルムは、間違い防止のため、別袋にて分けてご注文ください。