

# マルチオーダー用申込用紙

お申込日 平成 年 月 日

## お客様情報

氏名	
ふりがな	
郵便番号	〒
ご住所	
電話番号	
E-mail	

## DVD送付先(ご注文者と同じ場合は不要です)

氏名	
ふりがな	
郵便番号	〒
ご住所	
電話番号	

## ご希望配達時間

指定なし・午前中・12～14時・14～16時  
16～18時・18～20時・20時以降

同封メディア USB・SD・miniSD・microiSD・xD・メモリースティック・CF・マイクロドライブ

## ご利用規約の確認

ホームページ上にあるプライバシーポリシー及び特定商取引法に基づく表記を確認し同意しました。

平成 年 月 日

ご署名

印



# DIGITAL LIFE

〒134-0087  
東京都江戸川区清新町1-4-16-206  
Tel 03-6808-7733