

LEC 2004 徠卡同盟攝影展

姓名： _____ ID / 暱稱： _____

E-mail： _____ 生日： _____ / _____ / _____

聯絡電話： _____ 行動電話： _____

聯絡地址： _____

服務機構/學校名稱（如適用）： _____

參展作品基本資料（請勾選）： 彩色 黑白 / 單張 組照

交件作品張數： _____ 交件底片類型： 正片 負片

個人資料、隱私收集聲明

以上由您提供之個人基本資料
僅限使用於本次影展目的，不
會使用於其他用途。

本人保證所有作品均符合參展規
定，且均為本人作品。

簽名： _____

（以下由籌辦單位填寫）

實際展出張數		小計 (沖洗及裝裱)	合計費用
尺寸	張數		

附註：

收件地址 100 台北市博愛路 2 號(玖華攝影器材公司)，信封上請註明為徠卡同盟攝影展參展作品