

DVD プレスオーダーシート

ご記入日	平成 年 月 日	※事務欄 受付日	平成 年 月 日	※事務欄 受付担当
お客様	お名前 (会社名)		住所 〒	
	TEL			
	携帯			
	FAX		E-mailアドレス	

タイトル		お支払い方法	原則といたしまして前金制となります <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> ご来社時
ディスクナンバー			
イベントの予定	有り(日時 月 日 場所) 無し		

DVD種類	<input type="checkbox"/> DVD-VIDEO/1層(DVD-5) <input type="checkbox"/> DVD-ROM/1層(DVD-5) <input type="checkbox"/> DVD-VIDEO/2層(DVD-9) <input type="checkbox"/> DVD-ROM/2層(DVD-9)	※事務欄
プレス枚数	枚 <input type="checkbox"/> 国内プレス <input type="checkbox"/> 海外プレス	

ご支給マスター	到着日: 月 日	<input type="checkbox"/> DVD-R <input type="checkbox"/> DLT・・・オーサリング不要
		<input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> DVmini <input type="checkbox"/> DVCAM <input type="checkbox"/> BETACAM
オーサリング	<input type="checkbox"/> 要 チャプターメニュー数 () 枚 リージョンコード <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> 日本国内 コピーガード <input type="checkbox"/> CSS (デジタル) <input type="checkbox"/> マクロビジョン (アナログ/お客様申込み要)	

レーベル	到着日: 月 日	<input type="checkbox"/> データ <input type="checkbox"/> フィルム	※事務欄
------	----------	--	------

レーベル色	<input type="checkbox"/> シルク印刷 DIC No.() DIC No.() DIC No.() DIC No.() <input type="checkbox"/> オフセット印刷(スーパーピクチャー)	シルク印刷の場合 指定カラーチャートから色番号をお選び下さい http://e-ongaku.tv
-------	---	---

レーベル内径	<input type="checkbox"/> 23mm <input type="checkbox"/> 46mm
--------	---

包装	<input type="checkbox"/> キャラメル <input type="checkbox"/> シュリンク (トールケースのみ) <input type="checkbox"/> OPP袋 <input type="checkbox"/> 不織布(両面・片面) <input type="checkbox"/> バルク
----	---

ケース	<input type="checkbox"/> ジュエル <input type="checkbox"/> トールケース <input type="checkbox"/> その他()
-----	---

上記色	<input type="checkbox"/> ブラック <input type="checkbox"/> ホワイト <input type="checkbox"/> 透明 <input type="checkbox"/> その他()
-----	---

印刷物	<input type="checkbox"/> データ <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 粗原稿 <input type="checkbox"/> 完成品	色校正(料金別途)	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 簡易校正
-----	--	-----------	---

印刷物の内容	到着日: 月 日	ジュエル ケース	<input type="checkbox"/> ジャケット(2P(ベラ), 4P(2つ折り), 6P(3つ折り), ブック()P <input type="checkbox"/> バックインレイ <input type="checkbox"/> キャップ(帯) <input type="checkbox"/> その他() 上記色数 <input type="checkbox"/> 表4色 裏1色 <input type="checkbox"/> 表4色 裏4色 <input type="checkbox"/> その他()
		トール ケース	<input type="checkbox"/> トールケースジャケット 上記色数 <input type="checkbox"/> 表4色 裏0色 <input type="checkbox"/> 表4色 裏1色 <input type="checkbox"/> その他()
*印刷物を完成品でご支給の場合、セットアップ機械に通らないことがあります。その場合、印刷物に大量のロスが発生したり、別途手組作業費が発生する場合がありますので、原則して当社では完全データでご支給とさせていただきます。			

JASRAC	到着日: 月 日	シール <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有りの場合はシール貼り位置指示書を添付下さい
--------	----------	---	------------------------

納品先	お名前 (会社名)	住所 〒
		TEL

完成品希望納品日	年 月 日	*正確な納期は正式ご発注時に確定させていただきます
----------	-------	---------------------------

備考	
----	--