

DVDプレスオーダーシート

株式会社エクスプロージョンワークス カスタムCD制作
〒150-0002 東京都渋谷区渋谷3-2-11 東急ドエルアルス渋谷八幡坂505号
TEL : 03-5468-2537 FAX : 03-5468-2538

| | | | |
|------|----------|---------|------|
| 受付日 | 平成 年 月 日 | 営業担当 | |
| お客様 | お名前 | 住所 〒 | |
| | TEL | | |
| | 携帯 | | |
| | FAX | メールアドレス | |
| 納品先1 | お名前 | 住所 〒 | 枚数 枚 |
| | TEL | | |
| | 携帯 | | |
| | FAX | メールアドレス | |
| 納品先2 | お名前 | 住所 〒 | 枚数 枚 |
| | TEL | | |
| | 携帯 | | |
| | FAX | メールアドレス | |

| | | | |
|----------|--|------|----------|
| DVDタイトル名 | アーティスト名 | 品番 | |
| コース | <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 追加 | 希望納期 | 平成 年 月 日 |
| お支払い条件 | <input type="checkbox"/> 前金 <input type="checkbox"/> 定時 (別途継続お取引契約者のみ選択いただけます) | | |
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> ご来社時 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 見積金額 | | | |

| | | | |
|----------|---|-------|---|
| プレス枚数 | 枚 | DVD規格 | <input type="checkbox"/> DVD-5 <input type="checkbox"/> DVD-9 |
| コンテンツ内容 | | | |
| 支給マスター | <input type="checkbox"/> オーサリング済DLT (Type 3) <input type="checkbox"/> オーサリング済DVD-R (for Authoring) <input type="checkbox"/> 当社オーサリング | 入稿日: | 月 日 |
| プロテクト | <input type="checkbox"/> APS申請済・挿入済 <input type="checkbox"/> CSS申請済・挿入済 <input type="checkbox"/> 無し | 音声形式 | <input type="checkbox"/> PCM <input type="checkbox"/> AC-3 |
| レーベル支給形態 | <input type="checkbox"/> 粗原稿 <input type="checkbox"/> データ <input type="checkbox"/> フィルム | 入稿日: | 月 日 |
| レーベル色 | <input type="checkbox"/> シルク印刷 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) | | |
| レーベル内径 | <input type="checkbox"/> 46mm <input type="checkbox"/> 23mm | | |
| 包装 | <input type="checkbox"/> キャラメル (Pケース時) <input type="checkbox"/> シュリンク (トールケース時) <input type="checkbox"/> 不織布 | | |
| ケース | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> Pケース (ジュエルケース) <input type="checkbox"/> トールケース <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| トレイ/ケース色 | <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 () | | |
| 印刷物支給形態 | <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 粗原稿 <input type="checkbox"/> データ <input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> 完成品 | | |
| 色校正 | <input type="checkbox"/> プリンタブルーフ (標準設定) <input type="checkbox"/> 本紙校正 (料金別途) | | |
| 印刷物の内容 | <input type="checkbox"/> ジャケット (つ折り) 色(表/裏 __C/_C) <input type="checkbox"/> ブックレット () ページ 色(表/裏 __C/_C) <input type="checkbox"/> シングルカード 色(表/裏 __C/_C) <input type="checkbox"/> バックインレイ 色(__C) <input type="checkbox"/> キャップ(帯) 色(__C) <input type="checkbox"/> その他 () | | 入稿日: 月 日 |
| 備考 | | | |

*入稿規約(別紙)を御確認後、御署名頂、FAX又は郵送にて御返信お願い致します。

別紙「入稿規約」の内容を確認の上、平成 年 月 日
上記の内容にて申し込みます。

ご署名

印