

| ご依頼者情報   |   |   |       |
|--|---|---|-------|
| ご氏名  |   | 御社名   |       |
| 携帯電話   |   | Email   |       |
| TEL  |   | FAX   |       |
| 所在地  | 〒□□□-□□□□   |   |       |
| ご発注内容  |   |   |       |
| メディア種類   | <input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> DVD-R <input type="checkbox"/> DVD+R DL(片面2層)  |   |       |
| 枚数   | ( )枚  |   |       |
| レーベル印刷   | <input type="checkbox"/> レーベル印刷なし <input type="checkbox"/> テキストのみ黒一色 <input type="checkbox"/> フルカラー(※DVD+R DL 不可) <input type="checkbox"/> 昇華型フォト印刷(※DVD+R DL 不可) |   |       |
| 作品タイトル名  |   |   |       |
| 品番   | ※商品を見分けるための品番です。半角英数字でご指定下さい。(例:TRANS-0001)   |   |       |
| コンテンツ内容  | <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 映像 <input type="checkbox"/> データ (内容を具体的に_____)   |   |       |
| パッケージ  | <input type="checkbox"/> バルク(ケース無し)   |   |       |
|  | <input type="checkbox"/> 窓付き紙ケース  |   |       |
|  | <input type="checkbox"/> 片面透明不織布  |   |       |
|  | <input type="checkbox"/> 裏面シール付き不織布   |   |       |
|  | <input type="checkbox"/> 5mm スーパースリムケース <input type="checkbox"/> トレー色(□白 □黒 □透明) <input type="checkbox"/> 包装(□OPP袋)   |   |       |
|  | <input type="checkbox"/> 7mm マキシシングルケース <input type="checkbox"/> トレー色(透明のみ) <input type="checkbox"/> トレー色(□白 □黒 □透明) <input type="checkbox"/> 包装(□OPP袋 □キャラメル包装)  |   |       |
|  | <input type="checkbox"/> P ケース <input type="checkbox"/> トレー色(□白 □黒 □透明) <input type="checkbox"/> 包装(□OPP袋 □キャラメル包装)   |   |       |
|  | <input type="checkbox"/> トールケース <input type="checkbox"/> ケース色(□白 □黒 □半透明) <input type="checkbox"/> 包装(□シュリンク包装)   |   |       |
| <input type="checkbox"/> その他 _____   |   |   |       |
| 印刷物<br><input type="checkbox"/> 印刷する<br><input type="checkbox"/> 支給する<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> P ケース  | <input type="checkbox"/> フロントジャケット (□2P[ペラ] / □4P) (4C/1C) その他(_____) |       |
|  | <input type="checkbox"/> マキシシングルケース   | <input type="checkbox"/> バックインレイ (4C/1C) (その他 _____)                  |       |
|  | <input type="checkbox"/> トールケース<br>※アマーサイズ  | <input type="checkbox"/> オビ (4C/0C)                                   |       |
|  | <input type="checkbox"/> ジャケット (4C/0C) (その他 _____)  |   |       |
| <input type="checkbox"/> その他 (※ハガキ封入など)  |   |   |       |
| マスターデータ等一式<br>納入予定日  | 20__年__月__日( )曜 <input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 郵送 ※支給マスター種類(□CD-R □DVD-R □その他[ ])   |   |       |
| 希望納品日  | 20__年__月__日( )曜 (希望納品時間 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後) <input type="checkbox"/> 希望日より早い納品も可   |   |       |
| 納品先  | ▼荷主(送り主)  |   | ▼お届け先 |
|  | 所在地:  |   | 所在地:  |
|  | ご氏名:  |   | ご氏名:  |
|  | TEL:  |   | TEL:  |
| ご留意点   | (1) お支払いは、全額前払いです。(銀行振込の際の手数料はお客様ご負担となります。)<br>(2) 基本的に、頂いたデータをそのままコピー+盤面印刷しておりますが、あきらかな不備が発見された場合、データをご再送いただけます。弊社での修正を依頼される場合、別途データ修正料金を頂いております。                |   |       |
| 署名捺印   | 以上に同意し発注します。 署名 _____ (捺印 _____)  |   |       |
| 備考欄  |   |   |       |

注意 ※□は、■のように分かりやすく塗りつぶしてください。 ※オーダーシートの提出をもって、発注とさせていただきます。 ※発注内容が複数タイトルの場合、オーダーシートもタイトル分、ご用意下さい。

▼弊社入力欄

|     |            |       |        |  |                                   |       |        |
|-----|------------|-------|--------|--|-----------------------------------|-------|--------|
| 料金  | 入金日        | /     | お支払い方法 | <input type="checkbox"/> お振込 <input type="checkbox"/> 直接 | <input type="checkbox"/> マスター返却済み |       |        |
| 開始日 | アセナリ工場入    | 顧客納品日 | 顧客担当   | コピー担当  | 盤面印刷担当                            | 印刷物担当 | アセナリ担当 |
| /   | /          |       | /      | 印  | 印                                 | 印     | 印      |
|     | 印刷物アセナリ工場入 | /     |        |  |                                   |       |        |
|     | /          |       |        |  |                                   |       |        |