

CD-Rコピー オーダーシート



ご注文ありがとうございます。お客様担当は_____です。

会社名				株式会社イメージ・ジャパン 〒284-0001 千葉県四街道市大日818-6 TEL:043-424-8203 FAX:043-424-8206 E-mail:info@imagejapan.com
部署名		ご担当者	様	
TEL		FAX		
E-mail				
ご住所	〒			
ご請求書送付先				

タイトル	
------	--

は のように、分かりやすく塗りつぶして下さい。複数タイトルの場合は、オーダーシートもタイトル分ご用意下さい。

マスター着	月 日 (AM ・ PM)	当社保管有 ()
マスター種類 <small>DVD以外は右欄へ</small>	CD	CD以外のマスター() 変換作業有 CD以外は【変換作業有】に をして下さい。
コピー枚数	枚	コピーガード 有(有料) 無
ディスクタイプ	ノーマルタイプ ウォーターシールドタイプ	その他() 指定がない場合はノーマルタイプ
ケース	有 無	スリムケース5mm厚 ジュエルケース10mm厚(透明 白) トールケース(白 黒 クリア) その他()
レーベル印刷	有 無	仕様 テキスト 部分画像 全面 支給データ 有 レーベル校正確認 校正無・おまかせ 希望する(E-mail FAX) 前回同様
ジャケット印刷	印刷する 印刷物ご支給 無	データ 支給 当社制作
印刷タイプ <small>当社記入欄</small>	納品日 担当	備考
包装加工	OPP袋 シュリンク キャラメル 無	

希望納品日	月 日 (納期回答 月 日)	に限る迄に
お支払方法	代引き 銀行振込み	個人のお客様は代引きにてお願いいたします。 納品日は受取可能な日をご指定下さい。
マスター返却先	ご依頼者宛 納品先 送り主	イメージジャパンにて保管
	その他 【住所・ご連絡先】	
納品先	ご依頼者宛	ご指定住所有(下記にご記入下さい)
	〒	
ご請求書送付先	TEL:	様宛
送り主	イメージ・ジャパン ご依頼者	ご指定住所有(下記にご記入下さい)
	〒	
ご請求書送付先	TEL:	
キャンペーン	今後、当社キャンペーンの際に御連絡させて頂いてもよろしいですか？	YES (E-mail FAX) NO

弊社使用欄

S	N	M	D	代引	責任者

U	S	N	P