

# DVD変換 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			
部署名		ご担当者	様
TEL		FAX	
E-mail			
ご住所	〒		
ご請求書送付先			

## 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

は のように、分かりやすく塗りつぶして下さい。(見積No. \_\_\_\_\_ )

マスター着	月 日 ( AM ・ PM )	当社保管有 ( No. _____ )
マスター種類	VHS DVミニ DVD DVカム カム DVCプロ 他( _____ )	
レーベルタイトル		ディスク名
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(光沢ワイド)	変換時間
変換内容	収録内容すべて トリミングあり つなぎ編集あり	
トリミング内容	スタート映像( _____ ) ~ 終了映像( _____ ) 簡単なタイムコードをご記入ください。	
つなぎ編集内容	1 2 3 4 マスターのつなぎ順をご記入ください。(2本以上のマスターをつなぐ場合のみ)	
チャプターポイント	無 ・ オートチャプター( 3分 5分 10分 ) ・ ポイント指定(別紙にてご指示ください)	
オートリピート	有 無	ケースはジュエル5mmケースが変換料金に含まれております。 別ケースをご希望の方はお申し付けください。

変換済みDVDをマスターとして、コピーサービスご利用の場合は下記にご記入ください。(変換したディスクを含めた合計数)

コピー枚数	計 _____ 枚	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(光沢ワイド)
ケース	有 無	スリムケース(5mm厚) ジュエル(10mm厚) ( 透明 白 ) トールケース( 白 黒 セミクリア) その他	
レーベル印刷	有 無	データ	当社制作 ご支給
ジャケット印刷	当社印刷 ご支給(納入日 _____)	無	データ 当社制作 ご支給
包装	OPP袋 シュリンク キャラメル 無	備考	

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 指定住所有(下記にご記入下さい)	
ご請求書送付先	〒 _____ 様宛 TEL: _____	
送り主	イメージ・ジャパン ご依頼者 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

N	S	M	D	代引	責任者

U	N	S	P