

DVD-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			
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

担当	
----	--

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>	DVD	DVD以外のマスター() 当社制作 DVD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
納品先	ご依頼者宛 指定住所有(下記にご記入下さい)	
	〒	様宛
ご請求書送付先	TEL:	
送り主	イメージ・ジャパン 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

S	N	M	D	代引	責任者

U	S	N	P