

エンコードオーダーシート



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

担当

会社名			
部署名		ご担当者	様
TEL		FAX	
E-mail			
タイトル			
マスター着	月 日 (AM ・ PM)		
マスター種類	VHS ・ S-VHS ・ Hi8 ・ DVミニ ・ カム ・ DVCプロ ・ DVカム ・ 他()		

以下よりエンコード内容指示となります。

エンコードファイル形式	WindowsMediaVideo (.wmv) ・ RealMedia (.rm) ・ MPEG1/2/4 (.mpg) QuickTime (.mov) ・ FlashVideo (.flv) ・ その他()		
バージョン			*ご指定がない場合は最新バージョン
総時間数			
エンコード画質設定	オススメ設定	ビットレート	画面サイズ(ピクセル)
	高速ブロードバンド用 高画質	1Mbps	640 × 480
	ブロードバンド用 高画質	500Kbps	320 × 240
	ブロードバンド用 標準画質	300Kbps	320 × 240
	ナローバンド用 標準画質	56Kbps	160 × 120
	CD・DVD収録用	メディア容量に応じる	640 × 480
	カスタマイズ設定 (以下に記入下さい)	56Kbps ~ 3Mbps	160 × 120 ~ 640 × 480
その他			
納品形態	DVD-R CD-R FTP		
総容量	弊社記入欄	検証盤受取希望日	月 日 ()
ご留意点			

納品日	月 日 (AM ・ PM)		に限る 迄に
マスター返却先	ご請求書送付先		
納品先住所	〒 TEL ご請求書送付先		
荷送人住所	〒 (特別ご指定がある場合のみご記入ください。) TEL ご請求書送付先		

注意連絡事項等

N	S	M	D	責任者

弊社使用欄

N	S	D	確認印