Blu-ray コピー オーダーシート

□ご注文ありがとうございます。
分かる範囲で構いませんので、太線枠内をご記入下さい。

受付日　20　年　月　日

株式会社イメージ・ジャパン千葉本社
〒284-0001　千葉県四街道市大日818-6
TEL：043-424-8203　FAX：043-424-8206

東京オフィス
〒104-0061
東京都中央区銀座5-15-19　銀座三真ビル7F
TEL：03-3543-0303
E-mail：info@imagejapan.com

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	〒		
タイトル			

※□は■のように、分かりやすく塗りつぶして下さい。

マスター着	月　日　（ＡＭ・ＰＭ）						
マスター種類 ※BD以外は右段へ	Blu-ray	BD以外のマスター（　　）□変換作業有り ※BD以外は【変換作業有】にチェック					
コピー枚数	枚						
レーベル印刷	□無　□有	仕様	□テキスト　□部分画像　□全面		ご支給データ	□有	
ケース	□無	□トールケース( )枚組 □スリムトール 7mm厚 □白　□黒　□ｸﾘｱ	□ジュエルケース 10mm厚( )枚組 ・トレイ色： □透明　□白	□スリムケース5mm厚 □レーベル面を逆側にセット	□BDケース	□その他	
		※枚数組ご利用の場合はお問い合わせください					
ジャケット印刷	□無　□有　(□データ支給　□現物支給)						
印刷タイプ ※当社記入欄		納品日		担当		備考	
包装加工	□無　□OPP袋　□シュリンク						

コピー代 @
盤面P代 @
ケース代 @
ジャケット代 @
包装代@

希望納品日	月　日　（納期回答　月　日）　に限る 迄に	
お支払方法	□現金　□代引き　□銀行振込み　□クレジットカード	※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 □その他【住所・ご連絡先　】	
納品先 □ご請求書送付先	□店頭お引渡し　□配送/ご依頼者宛　□配送/ご指定住所有（下記にご記入下さい） 〒 様宛 TEL：	
送り主 □ご請求書送付先	□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） 〒 TEL：	
免責事項	㈱イメージ・ジャパンは、第三者による権利侵害・損害賠償等の主張に関して、上記映像提供者の責任で対処するものとし、いかなる場合においても一切の責任を負いません。 □同意する　□同意しない	

送料 @
小計 @
合計金額

S	N	M	D	代引

弊社使用欄

担当者	受付１	受付2	制作	仕上げ	