

Blu-ray作成オーダーシート



□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			

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	
----	--

ご住所	〒		
□ご請求書送付先			

※□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. _____)
ご支給素材	□BD □DVD □動画データ(形式: _____) □HDCAM □その他(_____)	
タイトル名	時間数	
メニューページ作成	□無 □有	メニューページ数 枚
メニューページ作成	□当社作成 □ご支給	
チャプターポイント設定	□無 □ポイント設定有(別紙にてご指示ください) □オートチャプター(3分・5分・10分 間隔)	
オートリピート	□無 □有	※ケースはスリム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。
ボリューム名	※半角英数字 / 未記入の場合には「Blu-ray Disc」に設定いたします	
変換内容	□収録内容すべて □トリミング(指定箇所抜き出し) □つなぎ編集あり(2本以上の映像をつなげる)	
※トリミング・つなぎ編集ご希望の場合、指示内容をご記入下さい。		
検証版	□希望する ※+3営業日 □無	検証版納期 月 日
検証版お渡し方法	□ご郵送 (会社名: _____ / 様宛) □店頭受け渡し	

※変換済みBD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		
ケース	□有 □無	□スリムケース(5mm厚) □ジュエル(10mm厚) (□透明 □白)	
ケース	□トールケース(□白 □黒 □セミクリア) □BDケース □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	□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		
マスター返却先	□その他【住所・ご連絡先】		
納品先	□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)		
納品先	〒		
□検証版送付先	様宛		
□ご請求書送付先	TEL: _____		
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)		
送り主	〒		
□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