

## CD-Rコピー オーダーシート

Image Japan

□ご注文ありがとうございます。 受付日 20 年 月 分かる範囲で構いませんので、太線枠内をご記入下さい。 株式会社イメージ・ジャパン千葉本社 会社名 〒284-0001 千葉県四街道市大日818-6 TEL: 043-424-8203 FAX: 043-424-8206 部署名 ご担当者 様 東京オフィス 〒104-0061 TEL FAX 東京都中央区銀座5-15-19 銀座三真ビル7F TEL: 03-3543-0303 E-mail E-mail: info@imagejapan.com 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。 コピー代 月 ( AM PM ) マスター着 В **@** CD以外のマスター( )□変換作業有り マスター種類 CD ※CD以外は右段へ ※CD以外は【変換作業有】にチェック コピー枚数 コピーガード 枚 □無 □有(※有料) 盤面P代 ディスクタイプ □ノーマルタイプ □ワイドタイプ □コピーガード付 ※指定が無い場合はノーマルタイプ レーベル印刷 □無 □有 仕様 □テキスト □部分画像 □全面 ケース □無 □トールケース()枚組 □ジュエルケース □スリムケー □その他 ケース代 □不織布ケース □スリムトール 7mm厚 10mm厚( )枚組 ス5mm厚 ※詳細はお問い合わ せください □白 □黒 □クリア ・トレイ色: □レーベル面を □透明 □白 逆側にセット ※枚数組ご利用の場合はお問い合わせください ジャケット代 ジャケット印刷 □有 (□データ支給 □現物支給) □無 @ 印刷タイプ 抇 当 ※当社記入欄 包装代@ □無 □OPP袋 包装加工 □シュリンク 送料 に限る 希望納品日 月 В (納期回答 月 日) @ 迄に □現金 □代引き □銀行振込み □クレジット 小計 お支払方法 ※納品日は受取可能な日をご指定下さい。 カード ര □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 □配送/ご依頼者宛 □配送/ご指定住所有(下記にご記入下さい) □店頭お引渡し 納品先 ₹ 様宛 □ご請求書送付先 TEL: □ご指定住所有(下記にご記入下さい) □イメージ・ジャパン □ご依頼者 合計金額 送り主 □ご請求書送付先 ㈱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、 免責事項 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 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 DN 円 (□E-mail □FAX) N D 代引 受付1 受付2 制作 仕上げ Μ 担 当

者