

**お客さま情報**

貴社名		TEL	
担当者名		FAX	
E-mail		緊急連絡先	
ご住所	(〒 - )		

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 来店 <input type="checkbox"/> 銀行振込(振込名義: _____)		
	<input type="checkbox"/> 代引( 現金 ・ カード ) ※代引きの際は別途代引き手数料がかかります カードでの代金引換は、別途商品代から「代金引換手数料+カード決済事務手数料」が加算されます。		

**商品情報**

タイトル		管理番号	
マスター入稿日	月                      日	印刷データ入稿日	月                      日
生産数量		希望納品日	

ディスク仕様	<input type="checkbox"/> ディスクタイプ	<input type="checkbox"/> DVD-5(片面1層/4.7GB) <input type="checkbox"/> DVD-9(片面2層/8.5GB)	
	<input type="checkbox"/> フォーマット	<input type="checkbox"/> DVD-VIDEO(ビデオ形式) <input type="checkbox"/> DVD-ROM(データ) <input type="checkbox"/> DVD-Audio	<input type="checkbox"/> マスター入稿形態 <small>※弊社にてオーサリングが必要な場合は事前にご相談ください</small>
	<input type="checkbox"/> 盤面印刷	<input type="checkbox"/> シルク印刷 <input type="checkbox"/> オフセット印刷	<input type="checkbox"/> DVD-R <input type="checkbox"/> DDP(Plant Direct) <input type="checkbox"/> その他( _____ )
		<input type="checkbox"/> 内径	<input type="checkbox"/> 23mm <input type="checkbox"/> 46mm
		<input type="checkbox"/> 白ベース	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

ケース仕様	<input type="checkbox"/> バルク(ケースセットなし)	<input type="checkbox"/> 簡易ケース	<input type="checkbox"/> 不織布	<input type="checkbox"/> テアテープ	<input type="checkbox"/> メールケース	
	<input type="checkbox"/> トールケース	<input type="checkbox"/> 14mm(1disc) <input type="checkbox"/> 14mm(2disc) <input type="checkbox"/> 7mm	<input type="checkbox"/> ジュエルケース	<input type="checkbox"/> 5.2mmスリムケース <input type="checkbox"/> 10mmケース( 1disc ・ 2disc ) <input type="checkbox"/> マキシケース		
	<input type="checkbox"/> ジュエルケーストレイ/トールケースの色	<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> クリア				
	<input type="checkbox"/> 紙ジャケット	<input type="checkbox"/> シングル <small>□表面加工(グロスPP・マットPP・ニス加工)</small>	<input type="checkbox"/> デジパック	<input type="checkbox"/> CDケースサイズ <small>□表面加工(グロスPP・マットPP・ニス加工)</small>		
		<input type="checkbox"/> ダブル( 1disc ・ 2disc ) <small>□表面加工(グロスPP・マットPP・ニス加工)</small>		<input type="checkbox"/> トールケースサイズ <small>□表面加工(グロスPP・マットPP・ニス加工)</small>		
<input type="checkbox"/> 包装	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	※通常10mmジュエルケースはキャラメル包装、その他はシュリンク包装となります 簡易ケースは包装はございません。				

ジャケット仕様	<input type="checkbox"/> 印刷物なし	<input type="checkbox"/> データ支給(弊社で印刷)	<input type="checkbox"/> 印刷物支給(ご支給日	月                      日)
	<input type="checkbox"/> トールケース	<input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面 <input type="checkbox"/> 封入冊子( _____ ページ)	<input type="checkbox"/> ジュエルケース	<input type="checkbox"/> Pジャケット <input type="checkbox"/> バックインレイ <input type="checkbox"/> 帯
	<input type="checkbox"/> その他封入物			

納品先情報	<input type="checkbox"/> 発注者住所	<input type="checkbox"/> その他(荷主にご指定がある場合は別途ご指示ください)
	ご住所(〒 - )	会社名 <small>ふりがな</small> .....
	都道府県                      市群区	お名前 <small>ふりがな</small> .....
	電話番号 (                      ) -	

# 分 納 指 示 書

- 納品先が2ヶ所以上ある場合は、この【分納指示書】にご記入をお願いします。
- お申し出の無い場合は、発送伝票の荷送人欄はご注文者様になります。
- 直前の変更等はトラブルの为避免のためお控えください

## 商品情報

タイトル		管理番号	
総数	枚	分納箇所	ヶ所

荷 主	<input type="checkbox"/> ご発注者様 <input type="checkbox"/> その他(ご発注者以外の荷主の場合は下記にご指示ください)	
	ご住所(〒                    ) <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span>都 道</span><span>市 群</span></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span>府 県</span><span>区</span></div>	会社名 <small>ふりがな</small> _____  お名前 <small>ふりがな</small> _____  電話番号 (                    )                    -
	<hr/>	
	<hr/>	

## 納品先情報

お届け先名	ご住所(〒                    )	希望納品日/時間帯	枚数
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span>都 道</span><span>市 群</span></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span>府 県</span><span>区</span></div>	令和            年  <div style="text-align: center;">月            日</div> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 16~18 <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 19~21	
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span>都 道</span><span>市 群</span></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span>府 県</span><span>区</span></div>	月            日 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 16~18 <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 19~21	
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span>都 道</span><span>市 群</span></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span>府 県</span><span>区</span></div>	月            日 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 16~18 <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 19~21	
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span>都 道</span><span>市 群</span></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span>府 県</span><span>区</span></div>	月            日 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 16~18 <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 19~21	
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span>都 道</span><span>市 群</span></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span>府 県</span><span>区</span></div>	月            日 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 16~18 <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 19~21	