

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 <small>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。</small>		

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"/> フォーマット	<input type="checkbox"/> CD-DA(音楽CD) <input type="checkbox"/> CD-ROM(データ) <input type="checkbox"/> CD-Extra	<input type="checkbox"/> マスター入稿形態	<input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> DDP <input type="checkbox"/> その他(_____)
	<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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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	<small>※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。</small>			

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"/> 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"/> 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"/> 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 () -	

