

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"/> Web決済(SMBCマルチペイメントサービス利用) ※お見積り金額確定後に決済用のURLをお送りさせていただきます。		

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"/> 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 <input type="checkbox"/> 表面加工(グロスPP ・ マットPP ・ ニス加工) <input type="checkbox"/> デジタル(1disc ・ 2disc) <input type="checkbox"/> 表面加工(グロスPP ・ マットPP ・ ニス加工) <input type="checkbox"/> デジパック <input type="checkbox"/> CDケースサイズ <input type="checkbox"/> 表面加工(グロスPP ・ マットPP ・ ニス加工) <input type="checkbox"/> トールケースサイズ <input type="checkbox"/> 表面加工(グロスPP ・ マットPP ・ ニス加工)	
	<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"/> ジュエルケース <input type="checkbox"/> Pジャケット <input type="checkbox"/> トールケース <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> バックインレイ <input type="checkbox"/> 両面 <input type="checkbox"/> 帯 <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 市群 府県 区	お名前 <small>ふりがな</small>
	電話番号 () -	

