

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	☐ 来店 ☐ 銀行振込 (振込名義:)		
	☐ Web決済 (SMBCマルチペイメントサービス利用) ※お見積も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	☐ ディスクタイプ	☐ DVD-5 (片面1層 / 4.7GB) ☐ DVD-9 (片面2層 / 8.5GB)		
	☐ フォーマット	☐ DVD-VIDEO (ビデオ形式) ☐ DVD-ROM (データ) ☐ DVD-Audio	☐ マスター入稿形態 ※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	☐ DVD-R ☐ DDP (Plant Direct) ☐ その他 ()
	☐ 盤面印刷	☐ シルク印刷 ☐ オフセット印刷	☐ 内 径	☐ 23mm ☐ 46mm
			☐ 白ベース	☐ あり ☐ なし

ケース仕様	☐ バルク (ケースセットなし)	☐ 簡易ケース	☐ 不織布 ☐ テアテープ ☐ メールケース
	☐ トールケース	☐ 14mm (1disc) ☐ 14mm (2disc) ☐ 7mm	☐ ジュエルケース ☐ 5.2mm スリムケース ☐ 10mm ケース (1disc ・ 2disc) ☐ マキシケース
	☐ ジュエルケーストレイ / トールケースの色	☐ 黒 ☐ 白 ☐ クリア	
	☐ 紙ジャケット	☐ シングル □ 表面加工 (グロスPP ・ マットPP ・ ニス加工) ☐ ダブル (1disc ・ 2disc) □ 表面加工 (グロスPP ・ マットPP ・ ニス加工)	☐ デジパック ☐ CD ケースサイズ □ 表面加工 (グロスPP ・ マットPP ・ ニス加工) ☐ トールケースサイズ □ 表面加工 (グロスPP ・ マットPP ・ ニス加工)
	☐ 包装	☐ あり ☐ 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	☐ 印刷物なし	☐ データ支給 (弊社で印刷)	☐ 印刷物支給 (ご支給日 月 日)
	☐ トールケース	☐ 片面 ☐ 両面 ☐ 封入冊子 (ページ)	☐ ジュエルケース ☐ Pジャケット ☐ バックインレイ ☐ 帯
	☐ その他封入物		

納品先情報	☐ 発注者住所 ☐ 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 ふりがな
	都道府県 市群区	お名前 ふりがな
	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	☐ ご注文者様 ☐ その他(ご注文者以外の荷主の場合は下記にご指示ください)	
	ご住所(〒) 会社名 ふりがな	
	都道府県 市群区	
	お名前 ふりがな	
	電話番号 () -	

納品先情報

お届け先名		希望納品日／時間帯	枚数
	ご住所(〒) 都道府県 市群区 電話番号 () -	令和 年 月 日 □午前中 ・ □14～16 ・ □16～18 ・ □18～20 ・ □19～21	
	ご住所(〒) 都道府県 市群区 電話番号 () -	月 日 □午前中 ・ □14～16 ・ □16～18 ・ □18～20 ・ □19～21	
	ご住所(〒) 都道府県 市群区 電話番号 () -	月 日 □午前中 ・ □14～16 ・ □16～18 ・ □18～20 ・ □19～21	
	ご住所(〒) 都道府県 市群区 電話番号 () -	月 日 □午前中 ・ □14～16 ・ □16～18 ・ □18～20 ・ □19～21	
	ご住所(〒) 都道府県 市群区 電話番号 () -	月 日 □午前中 ・ □14～16 ・ □16～18 ・ □18～20 ・ □19～21	
	ご住所(〒) 都道府県 市群区 電話番号 () -	月 日 □午前中 ・ □14～16 ・ □16～18 ・ □18～20 ・ □19～21	