

**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	<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"/> DVD-R <input type="checkbox"/> DDP (Plant Direct) <input type="checkbox"/> その他 ( )
	<input type="checkbox"/> 盘面印刷	<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"/> トールケース	<input type="checkbox"/> 14mm (1 disc) <input type="checkbox"/> 14mm (2 disc) <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 (1 disc ・ 2 disc ) <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"/> ダブル (1 disc ・ 2 disc ) <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	※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(〒            )	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 (            )                          -	

### 納品先情報

お届け先名	ご住所(〒            )	希望納品日/時間帯	枚数
	都 道                                  市 群 府 県                                  区	令和            年  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	
	都 道                                  市 群 府 県                                  区	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	
	都 道                                  市 群 府 県                                  区	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	
	都 道                                  市 群 府 県                                  区	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	
	都 道                                  市 群 府 県                                  区	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	
	都 道                                  市 群 府 県                                  区	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	