

# コピー 発注書

**お客さま情報**

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

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (振込名義: _____) <span style="float: right;">) ※受注生産のため、事前のお支払い (前払) をお願いしております。</span> <input type="checkbox"/> 来店
--------	---

**商品情報** ※品番は英文字 (大文字)・ハイフン・数字で13文字以内に収めてください。(例: ABC-123)

タイトル①		品番①	-
タイトル②		品番②	-
マスター入稿日	月	日	レーベルデータ入稿日
生産数量	タイトル①	枚	タイトル②
			枚
			希望納品日
			月
			日

ディスク仕様	ディスク	<input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> DVD-R	
	フォーマット	<input type="checkbox"/> オーディオ <input type="checkbox"/> DVD-Video <input type="checkbox"/> データ	ディスクの種類 <input type="checkbox"/> 標準メディア <input type="checkbox"/> ウォーターシールド
	盤面印刷	<input type="checkbox"/> インクジェット印刷 (ホワイトプリンタブルメディア) <input type="checkbox"/> 印刷なし	内径 <input type="checkbox"/> 23mm <input type="checkbox"/> 36mm

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
	トールケース	<input type="checkbox"/> 14mm (1 disc) <input type="checkbox"/> 14mm (2 disc) <input type="checkbox"/> 7mm	ジュエルケース	<input type="checkbox"/> 10mm ケース ( 1 disc ・ 2 disc ) <input type="checkbox"/> 5.2mm スリムケース <input type="checkbox"/> マキシケース	
	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			
	包装	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<small>※10mmジュエルケース、トールケースはキャラメル包装、その他はシュリンク包装またはOPP袋でお受けします。簡易ケースは包装できません。</small>		

ジャケット仕様	<input type="checkbox"/> 印刷物なし	<input type="checkbox"/> 印刷物支給 (ご支給日 月 日)	<input type="checkbox"/> データ支給 (弊社で印刷)
	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)	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)
	(〒 - )	_____

■発注確定後のキャンセルは、いかなる理由があってもキャンセル料が100%発生いたします。また制作直前の仕様変更等はトラブルが発生しやすいため、お控えください。

# 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。

**商品情報**

ご担当者名		品番	
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)
	〒 _____ 会社名 <small>ふりがな</small> _____
	_____ お名前 <small>ふりがな</small> _____
☎ _____ - _____	

**分納品先指示 ※2ヶ所目より1箱分の送料がかかります**

お届け先名	住所/電話番号	希望納品日/時間帯	枚数
〒 _____	_____ ☎ _____ - _____	_____年 _____月 _____日 ----- AM・PM ( )時~( )時	枚
〒 _____	_____ ☎ _____ - _____	_____年 _____月 _____日 ----- AM・PM ( )時~( )時	枚
〒 _____	_____ ☎ _____ - _____	_____年 _____月 _____日 ----- AM・PM ( )時~( )時	枚
〒 _____	_____ ☎ _____ - _____	_____年 _____月 _____日 ----- AM・PM ( )時~( )時	枚
〒 _____	_____ ☎ _____ - _____	_____年 _____月 _____日 ----- AM・PM ( )時~( )時	枚

■発注確定後のキャンセルは、いかなる理由があってもキャンセル料が100%発生いたします。また制作直前の仕様変更等はトラブルが発生しやすいため、お控えください。