

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: _____) <input type="checkbox"/> 来店	※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。
--------	--	-----------------------------------

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)

プレス	海外プレス		
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	月 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	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	マスター入稿形態	<input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> DDP
	盤面印刷	<input type="checkbox"/> シルク印刷 (<input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色) <input type="checkbox"/> オフセット印刷 (フルカラー印刷)	内径	<input type="checkbox"/> 23mm <input type="checkbox"/> 46mm 白ベース <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (銀盤にそのまま印刷)

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		
	ジュエルケース	<input type="checkbox"/> 10mmケース (1disc ・ 2disc) <input type="checkbox"/> 5.2mmスリムケース <input type="checkbox"/> マキシケース	トールケース <input type="checkbox"/> 14mm (1disc) <input type="checkbox"/> 14mm (2disc) <input type="checkbox"/> 7mm
	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
	紙ジャケット	<input type="checkbox"/> 2P 表面加工 (グロスPP ・ マットPP ・ ニス加工) <input type="checkbox"/> 4P (1disc ・ 2disc) 表面加工 (グロスPP ・ マットPP ・ ニス加工)	デジパック <input type="checkbox"/> CDケースサイズ 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 表面加工 (グロスPP ・ マットPP ・ ニス加工)
	包装	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	※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。

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)		
	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	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)		
	(〒 -)	TEL : _____	

■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。

