

ご氏名	(印)	御社名	(印)	
携帯電話(緊急連絡先)		E-mail		
TEL		FAX		
所在地	〒			
オーダー内容	<input type="checkbox"/> 新規タイトル <input type="checkbox"/> 過去タイトルを再プレス	枚数	枚	
タイトル名		品番	(例: TRANSMIX-0001)	
コンテンツ内容	<input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 映像 <input type="checkbox"/> データ (※内容を具体的に)			
メディアタイプ	<input type="checkbox"/> 12cmCD <input type="checkbox"/> 8cmCD <input type="checkbox"/> 名刺 CD(タル型) <input type="checkbox"/> DVD-5(片面一層) <input type="checkbox"/> DVD-5(片面一層)(ミラーディスク) <input type="checkbox"/> DVD-9(片面二層)			
フォーマット	<input type="checkbox"/> CD-ROM <input type="checkbox"/> CD-Video <input type="checkbox"/> CD-DA(CD-Audio) <input type="checkbox"/> CD-EXTRA <input type="checkbox"/> DVD-Video <input type="checkbox"/> DVD-ROM <input type="checkbox"/> その他 ( )			
支給マスター	<input type="checkbox"/> ディスクアットワンスで書込まれた CD-R <input type="checkbox"/> 完全編集済 DVD-R <input type="checkbox"/> 完全編集済 DLT			
DVD プロテクト(コピーガード)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> CSS 挿入済み <input type="checkbox"/> APS type I <input type="checkbox"/> APS type II <input type="checkbox"/> APS type III			
レーベル印刷	<input type="checkbox"/> 銀盤+オフセット印刷	※銀盤に直接フルカラー印刷(デザイン全体が半透明)		
	<input type="checkbox"/> 白ベタ+オフセット印刷	※白盤の上に、フルカラー印刷、銀盤は見えません		
	<input type="checkbox"/> 白ベタ(変形抜きあり)+オフセット印刷	※白盤の上に、フルカラー印刷、銀盤が見える部分あり		
	<input type="checkbox"/> 銀盤+シルク印刷	※銀盤に直接、3色までインクをのせられます		
	<input type="checkbox"/> 白ベタ+シルク印刷	※白盤の上に、3色までインクをのせ、銀盤は見えません		
	<input type="checkbox"/> 白ベタ(変形抜きあり)+シルク印刷	※白盤の上に、3色までインクをのせ、銀盤が見える部分あり		
シルク印刷の場合、3色まで色指定をしてください。DIC カラーの DIC1~DIC654 まで使用可能です DIC( ) DIC( ) DIC( )				
パッケージ	<input type="checkbox"/> Pケース+キャラメル包装			
	<input type="checkbox"/> Pケース+印刷+キャラメル包装			
	<input type="checkbox"/> フロントジャケット	<input type="checkbox"/> 2P(ペラ)	( C/ C)	
		<input type="checkbox"/> 4P(二つ折り)	( C/ C)	
		<input type="checkbox"/> 6P(中折り)	( C/ C)	
		<input type="checkbox"/> 8P(中綴じ)	1P,8P( C) 2P~7P( C)	
		<input type="checkbox"/> その他( P)	( C/ C)	
	<input type="checkbox"/> オビ	<input type="checkbox"/> ペラ	( C/ 0C)	
	<input type="checkbox"/> バックンレイ	<input type="checkbox"/> ペラ	( C/ C)	
	<input type="checkbox"/> その他( )			
<input type="checkbox"/> Pケース+支給印刷物+キャラメル包装				
<input type="checkbox"/> フロントジャケット	備考( )			
<input type="checkbox"/> オビ	備考( )			
<input type="checkbox"/> バックンレイ	備考( )			
<input type="checkbox"/> その他( )				
Pケーストレイの色	<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 透明 ※バックインレイ裏に印刷されている場合は透明指定になります。			
希望納品日	20__年__月__日 (希望時間 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後) <input type="checkbox"/> 希望納品日以前の納品も可			
納品先 <small>納品先が上記所在地と別の場合は、 ご記入ください。</small>	▼荷主(送り主)		▼お届け先	
	所在地:		所在地:	
	ご氏名:		ご氏名:	
	TEL:		TEL:	

**必要物チェック欄** ※すべてご納入頂かなければ、プレス作業に入れません。

<b>必須項目</b>	<input type="checkbox"/> オーダーシート	<input type="checkbox"/> マスターデータ×2	<input type="checkbox"/> レーベルデータ	<input type="checkbox"/> レーベル出力見本	<input type="checkbox"/> ご入金
印刷物がある方	<input type="checkbox"/> 印刷物データ	<input type="checkbox"/> 印刷物出力見本	【お振込先】ジャパンネット銀行 本店営業部(店番号 001) 普通 2009263 ヌトランスミックス		

注意 ※□は、■のように分かりやすく塗りつぶしてください。※発注内容が複数タイトルの場合、オーダーシートもタイトル分、ご用意下さい。

**ネットマイルへ登録のメールアドレス**

--

**以下、弊社記入欄**

料金	入金日 /	お支払い方法	<input type="checkbox"/> お振込 <input type="checkbox"/> 直接	<input type="checkbox"/> マスター返却済み
----	-------	--------	--	-----------------------------------

マスター発送日	資材アセプリア工場入	お客様納品日
/	/ TM/EL/OB/K/ST/TK	/

お客様担当	プレス担当	印刷物担当	アセンブリ担当
EP	EP	EP	EP
EP	EP	EP	EP

ご氏名	山田太郎 (印)		御社名	有限会社トランスミックス(印)	
携帯電話(緊急連絡先)	090-****-****		E-mail	info@transmix.jp	
TEL	03-59190052		FAX	03-5369-9055	
所在地	〒162-0065 東京都新宿区住吉町 1-19 サトクラ曙橋 3F				
オーダー内容	<input checked="" type="checkbox"/> 新規タイトル <input type="checkbox"/> 過去タイトルを再プレス		枚数	10000	
タイトル名	CDプレスチュートリアル		品番	TRANSMIX-0001	
コンテンツ内容	<input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 映像 <input checked="" type="checkbox"/> データ (※内容を具体的に CD プレス作成手順の HTML)				
メディアタイプ	<input checked="" type="checkbox"/> 12cmCD <input type="checkbox"/> 8cmCD <input type="checkbox"/> 名刺 CD(タル型) <input type="checkbox"/> DVD-5(片面一層) <input type="checkbox"/> DVD-5(片面一層)(ミラーディスク) <input type="checkbox"/> DVD-9(片面二層)				
フォーマット	<input checked="" type="checkbox"/> CD-ROM <input type="checkbox"/> CD-Video <input type="checkbox"/> CD-DA(CD-Audio) <input type="checkbox"/> DVD-Video <input type="checkbox"/> DVD-ROM <input type="checkbox"/> その他( )				
支給マスター	<input checked="" type="checkbox"/> ディスクアットワンスで書込まれた CD-R <input type="checkbox"/> 完全編集済 DVD-R <input type="checkbox"/> 完全編集済 DLT				
DVD プロテクト(コピーガード)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> CSS 挿入済み <input type="checkbox"/> APS type I <input type="checkbox"/> APS type II <input type="checkbox"/> APS type III				
レーベル印刷	<input type="checkbox"/> 銀盤+オフセット印刷		※銀盤に直接フルカラー印刷(デザイン全体が半透明)		
	<input type="checkbox"/> 白ベタ+オフセット印刷		※白盤の上に、フルカラー印刷、銀盤は見えません		
	<input type="checkbox"/> 白ベタ(変形抜きあり)+オフセット印刷		※白盤の上に、フルカラー印刷、銀盤が見える部分あり		
	<input type="checkbox"/> 銀盤+シルク印刷		※銀盤に直接、3色までインクをのせられます		
	<input checked="" type="checkbox"/> 白ベタ+シルク印刷		※白盤の上に、3色までインクをのせ、銀盤は見えません		
	<input type="checkbox"/> 白ベタ+(変形抜きあり)+シルク印刷		※白盤の上に、3色までインクをのせ、銀盤が見える部分あり		
	シルク印刷の場合、3色まで色指定をしてください。DIC カラーの DIC1~DIC654 まで使用可能です DIC( ) DIC( ) DIC( )				
パッケージ	<input type="checkbox"/> Pケース+キャラメル包装				
	<input checked="" type="checkbox"/> Pケース+印刷+キャラメル包装				
	<input checked="" type="checkbox"/> フロントジャケット	<input type="checkbox"/> 2P(ペラ)	( C/ C)		
		<input type="checkbox"/> 4P(二つ折り)	( C/ C)		
		<input type="checkbox"/> 6P(中折り)	( C/ C)		
		<input checked="" type="checkbox"/> 8P(中綴じ)	1P,8P( C) 2P~7P( C)		
		<input type="checkbox"/> その他( P)	( C/ C)		
	<input checked="" type="checkbox"/> オビ	( C/ 0C)			
	<input checked="" type="checkbox"/> バックンレイ	( C/ C)			
	<input type="checkbox"/> その他( )				
<input type="checkbox"/> Pケース+支給印刷物+キャラメル包装					
<input type="checkbox"/> フロントジャケット	備考( )				
<input type="checkbox"/> オビ	備考( )				
<input type="checkbox"/> バックンレイ	備考( )				
<input type="checkbox"/> その他( )					
Pケーストレイの色	<input checked="" type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 透明 ※バックインレイ裏に印刷されている場合は透明指定になります。				
希望納品日	20 05 年 12 月 24 日 (希望時間 <input type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後) <input type="checkbox"/> 希望納品日以前の納品も可				
納品先 <small>納品先が上記所在地と別の場合は、 ご記入ください。</small>	▼荷主(送り主)		▼お届け先		
	所在地:		所在地:		
	ご氏名:		ご氏名:		
	TEL:		TEL:		

**必要物チェック欄** ※すべてご納入頂かなければ、プレス作業に入れません。

<b>必須項目</b>	<input type="checkbox"/> オーダーシート	<input type="checkbox"/> マスターデータ×2	<input type="checkbox"/> レーベルデータ	<input type="checkbox"/> レーベル出力見本	<input type="checkbox"/> ご入金
<b>印刷物がある方</b>	<input type="checkbox"/> 印刷物データ	<input type="checkbox"/> 印刷物出力見本	【お振込先】ジャパンネット銀行 本店営業部(店番号 001) 普通 2009263 ユトランスミックス		

注意 ※□は、■のように分かりやすく塗りつぶしてください。※発注内容が複数タイトルの場合、オーダーシートもタイトル分、ご用意下さい。

**ネットマイルへ登録のメールアドレス**

--

**以下、弊社記入欄**

料金	入金日	/	お支払い方法	<input type="checkbox"/> お振込 <input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> マスター返却済み
----	-----	---	--------	--

マスター発送日	資材アセブリ工場入	お客様納品日
/	TM/EL/OB/K/ST/TK	/

お客様担当	プレス担当	印刷物担当	アセブリ担当
EP	EP	EP	EP
EP	EP	EP	EP