

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		
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"/> スーパースリムケース+OPP 包装			
	<input type="checkbox"/> スーパースリムケース+印刷+OPP 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"/> その他( )				
<input type="checkbox"/> スーパースリムケース+支給印刷物+OPP 包装				
<input type="checkbox"/> フロントジャケット	備考( )			
<input type="checkbox"/> その他( )				
スーパースリムケースストレイの色	<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 透明			
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	▼荷主(送り主)		▼お届け先	
	所在地:		所在地:	
	ご氏名:		ご氏名:	
	TEL:		TEL:	
納品先が上記所在地と別の場合は、ご記入ください。				

**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。

**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	資材アセッブリ工場入	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	発送担当
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	■新規タイトル □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	□音楽 □映像 ■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	■12cmCD □8cmCD □名刺 CD(タル型) □DVD-5(片面一層) □DVD-5(片面一層)(ミラーディスク) □DVD-9(片面二層)			
フォーマット	■CD-ROM □CD-Video □CD-DA(CD-Audio) □DVD-Video □DVD-ROM □その他( )			
支給マスター	■ディスクアットワンスで書込まれた CD-R □完全編集済 DVD-R □完全編集済 DLT			
DVD プロテクト(コピーガード)	□なし □CSS デジタルキー申請済挿入済み □CSS キー弊社にて代行			
レーベル印刷	□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)	
	□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	
	□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	
	□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	
	□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	
	■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( 5 ) DIC( 19 ) DIC( 582 )			
パッケージ	□スーパースリムケース+OPP 包装			
	■スーパースリムケース+印刷+OPP 包装			
	■フロントジャケット	■2P(ペラ)	( 4 C/ 1 C )	
		□4P(二つ折り)	( C/ C )	
		□6P(中折り)	( C/ C )	
		□8P(中綴じ)	1P,8P( C ) 2P~7P( C )	
□その他( P )		( C/ C )		
□その他( )				
□スーパースリムケース+支給印刷物+OPP 包装				
□フロントジャケット	備考( )			
□その他( )				
スーパースリムケーストレイの色	□黒 □白 □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 □午前 ■午後) □希望納品日以前の納品も可			
納品先	▼荷主(送り主)		▼お届け先	
	所在地:		所在地:	
	ご氏名:		ご氏名:	
	TEL:		TEL:	
納品先が上記所在地と別の場合は、ご記入ください。				

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。

必須項目	□オーダーシート	□マスターデータ×2	□レーベルデータ	□レーベル出力見本	□ご入金
印刷物がある方	□印刷物データ	□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。

以下、弊社記入欄

料金	入金日	/	お支払い方法	□お振込 □直接	□マスター返却済み
----	-----	---	--------	----------	-----------

マスター発送日	資材アセッブリ工場入	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	発送担当
EP	EP	EP	EP
EP	EP	EP	EP