

注意 ※□は、■のように分かりやすく塗りつぶしてください。※オーダーシートの提出をもって、発注とさせていただきます。
※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。※納品先が複数の場合、分納シートに必要事項をご記入ください。

ご発注者		御社名	
電話	— —	E-mail	@
緊急連絡先	— —	FAX	— —
所在地	〒□□□-□□□□		
納入マスター	<input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> S-VHS <input type="checkbox"/> miniDV <input type="checkbox"/> Digital Betacam <input type="checkbox"/> Betacam <input type="checkbox"/> DVCAM <input type="checkbox"/> DVCPRO <input type="checkbox"/> D-2 <input type="checkbox"/> DVD-R <input type="checkbox"/> その他		マスター収録時間 分 秒
オーダー内容	<input type="checkbox"/> 新規タイトル <input type="checkbox"/> 以前と同タイトル	繰返し回数	回
ダビング本数	本	収録時間	分 秒
品番		タイトル名	
納品形態	<input type="checkbox"/> ケースなし <input type="checkbox"/> PP ケース(□黒・□白) <input type="checkbox"/> ハードケース(□黒・□白) <input type="checkbox"/> その他()		
ラベル ジャケット その他印刷物	背ラベル ※サイズ 147mm×20mm		腹ラベル ※サイズ 78mm×47mm
	<input type="checkbox"/> お客様支給 <input type="checkbox"/> 印刷 (□1c dic /□4c)		<input type="checkbox"/> お客様支給 <input type="checkbox"/> 印刷 (□1c dic /□4c)
	ジャケット ※サイズ 256×193mm		その他・封入物、シールなど
	<input type="checkbox"/> お客様支給 <input type="checkbox"/> 印刷 (□4c/0c □4c/1c)		
マスターデータ納入 料金お支払い予定日	20 年 月 日 <input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 郵送		
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		

※納品先がご依頼者宛の場合は記入不要

納品者	会社名 :	納品先	会社名 :
	担当名 :		担当名 :
	お電話 :		お電話 :
	ご住所 :		ご住所 :

ご留意点 ●お支払いは全額前払いです。(銀行振込の際の手数料はお客様ご負担となります。) ●ご発注後のキャンセルはお受けできません。

署名捺印	サイト内 http://www.transmix.jp/hyouki.htm の「通信販売に基づく記載」に同意します。 署名 (捺印)
-------------	---

以下弊社記入 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	マスターテープ納入日	お客様納品日
	印刷物納入日	

お客様担当	ダビング担当	印刷物担当	アセンブリ担当	発送担当
印	印	印	印	印

注意 ※□は、■のように分かりやすく塗りつぶしてください。※オーダーシートの提出をもって、発注とさせていただきます。
※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。※納品先が複数の場合、分納シートに必要事項をご記入ください。

ご発注者	山田太郎	御社名	有限会社トランスミックス
電話	03—****—****	E-mail	info@transmix.jp
緊急連絡先	090—5919—0052	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		
納入マスター	<input checked="" type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> S-VHS <input type="checkbox"/> miniDV <input type="checkbox"/> Digital Betacam <input type="checkbox"/> Betacam <input type="checkbox"/> DVCAM <input type="checkbox"/> DVCPRO <input type="checkbox"/> D-2 <input type="checkbox"/> DVD-R <input type="checkbox"/> その他	マスター収録時間	10 分 30 秒
オーダー内容	<input checked="" type="checkbox"/> 新規タイトル <input type="checkbox"/> 以前と同タイトル	繰返し回数	3 回
ダビング本数	100 本	収録時間	31 分 30 秒
品番	transmix-001	タイトル名	ダビングチュートリアル
納品形態	<input type="checkbox"/> ケースなし <input type="checkbox"/> PP ケース(□黒・□白) <input checked="" type="checkbox"/> ハードケース(■黒・□白) <input type="checkbox"/> その他()		
ラベル ジャケット その他印刷物	背ラベル ※サイズ 147mm×20mm <input type="checkbox"/> お客様支給 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷 (■1c dic 125 /□4c)	腹ラベル ※サイズ 78mm×47mm <input type="checkbox"/> お客様支給 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷 (■1c dic 125 /□4c)	
	ジャケット ※サイズ 256×193mm <input type="checkbox"/> お客様支給 <input checked="" type="checkbox"/> 印刷 (□4c/0c ■4c/1c)	その他・封入物、シールなど	
マスターデータ納入 料金お支払い予定日	20 05 年 12 月 5 日 <input type="checkbox"/> 持込 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送		
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 checked="" type="checkbox"/> 希望納品日以前の納品も可		

※納品先がご依頼者宛の場合は記入不要

納品者	会社名 : 担当名 : お電話 : ご住所 :	納品先	会社名 : 担当名 : お電話 : ご住所 :
-----	----------------------------------	-----	----------------------------------

ご留意点 ●お支払いは全額前払いです。(銀行振込の際の手数料はお客様ご負担となります。) ●ご発注後のキャンセルはお受けできません。

署名捺印	サイト内 http://www.transmix.jp/hyouki.htm の「通信販売に基づく記載」に同意します。 署名 山田太郎 (捺印 ご捺印ください)
------	--

以下弊社記入

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	マスターテープ納入日	お客様納品日
	印刷物納入日	

お客様担当	ダビング担当	印刷物担当	アセンブリ担当	発送担当
印	印	印	印	印