

# 【トランスミックス注文書(CDプレス)】

FAX:03-5369-9055

ご記入日 年 月 日

該当の□を■に塗りつぶしてください。

## ①署名欄

(会社名・部署名・ご担当者名(フルネーム)または個人名をご記入ください。)

会社名	
お名前	
住所(〒 - )	
TEL	FAX
携帯	応答可能時間( : ~ : )
Email	@

## ②納品先

□納品先が、ご依頼主様の場合、ここにチェック

住所(〒 - )	
お名前	TEL

商品タイトル名	
製品番号(品番) 英数字15文字 (記号は-が使用可能)	
数量	枚 □新規 □リピート

## ③スケジュール(納品日・入稿予定日)

納品日	月 日 ( )
	□午前 □午後 ( : ~ : )
	□希望日より早い納品も可
入稿日	マスター 月 日 ( )
	レーベルデータ 月 日 ( )
	印刷データ 月 日 ( )

## ④お支払い方法

お支払い金額	¥
□銀行振込	月 日 ( )
□直接入金(営業所にて)	振込者名
□PayPal(手数料5%) クレジット決済 お振込み先→info@transmix.jp	
【振込口座】 PayPay銀行 本店営業部 普通2009263 カトランスミックス ※お振込み手数料はお客様ご負担となります。	

## ⑤マスターのご返却の有無

マスター返却を	※空欄の場合は返却致しかねます。
□希望する※別途費用5,000円	□希望しない
返却先指定	□発注先 □希望納品先

備考欄	
-----	--

## ⑥メディア・レーベル仕様

工場	□国内 □海外
サイズ	□12cm □8cm □タル型
規格	□CD-Audio(音楽) □CD-ROM(データ)
白ベタ仕様	□あり □なし □変形抜き
印刷	□オフセット印刷
	□シルク印刷 DIC/
	DIC/
	DIC/
コンテンツ内容	例)音楽、動画、データ
アダルト要素	□あり □なし

## ⑦パッケージ仕様/バルク・簡易ケース

□ディスクのみ	□窓付紙ケース	□片面透明不織布
□裏面シール付き不織布	□メールケース	
□ビニールケース(8cmCD専用)		

## ⑦パッケージ仕様/Pケース

ケース	□10mmジュエル □7mmマキシ □5mmスリム		
トレイカラー	□透明 □黒 □白 □半透明(シボ) (7mmは透明のみです)		
包装	□キャラメル包装 □OPP包装 □なし		
ディスクのセット方向	□通常 □裏向 (※裏向は透明トレイでバックインレイが無い仕様のみ選択可能)		
印刷物仕様	□印刷も希望 □ご支給(仕様の記入をお願いします) □印刷物なし		
印刷物	フロントジャケット	バックインレイ	オビ
	□なし	□なし	□なし
	□2Pペラ	□あり	□70mmロングタイプ
	□4P二つ折り		□55mmショートタイプ
	□6P巻き折り		
	□8P中綴じ		
	□12P中綴じ		
□16P中綴じ			
□20P中綴じ			
□24P中綴じ			
□その他			
封入・シール貼り	□なし □あり(点) □詳細( )		

## ⑦パッケージ仕様/トールケース

ケース	□14mmアマレーサイズ □14mmアマレーサイズ(2枚組) □7mmスリムトールケー □7mmスリムトールケース(2枚組)
ケースカラー	□黒 □白 □半透明
包装	□なし □シュリンク包装 □キャラメル包装 □OPP包装
印刷物仕様	□印刷も希望 □ご支給(仕様の記入をお願いします) □印刷物なし
印刷物	□なし □あり(片面) □あり(両面) □支給
ブックレット	□なし □あり □2Pペラ □4P二つ折り □その他
封入・シール貼り	□なし □あり(点)

弊社SNSに商品を紹介してよい場合はチェックをお願い致します。 □同意する

私は注文書添付の説明を読みました。また、免責事項の全内容を了承した上で発注します。 □同意する