

【トランスミックス注文書(DVDプレス)】

FAX:03-5369-9055

ご記入日 年 月 日

該当の口を■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 ()	□DVD-R	□DLT
	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		
容量	□DVD-5	□DVD-9		
規格	□DVD-Video(映像)	□DVD-R(データ)	□プロテクトあり	□プロテクトなし
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)		

⑧パッケージ仕様/Pケース

ケース	□10mm	□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ベラ	□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)	

⑨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ベラ		
		□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