

【トランスミックス注文書(Rコピー)】

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 ()
	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

メディア種類	<input type="checkbox"/> CD-R	
	<input type="checkbox"/> DVD-R	DVD用コピープロテクト
	<input type="checkbox"/> DVD+DL	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(@100円+納期1日増)
レーベル仕様	<input type="checkbox"/> インクジェット・モノクロ(文字のみ)	
	<input type="checkbox"/> インクジェット・フルカラー	
	<input type="checkbox"/> ウォータールーフ(耐水・光沢・長耐久)	
	<input type="checkbox"/> レーベル印刷なし	
コンテンツ内容	例)音楽、動画、データ	
アダルト要素	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

⑦パッケージ仕様/バルク・簡易ケース

<input type="checkbox"/> ディスクのみ	<input type="checkbox"/> 窓付紙ケース	<input type="checkbox"/> 片面透明不織布
<input type="checkbox"/> 裏面シール付き不織布	<input type="checkbox"/> メールケース	

⑧パッケージ仕様/Pケース

ケース	<input type="checkbox"/> 10mm	<input type="checkbox"/> 7mmマキシ	<input type="checkbox"/> 5mmスリム
トレイカラー	<input type="checkbox"/> 透明 <input type="checkbox"/> 半透明(シボ) (7mmは透明のみです)	<input type="checkbox"/> 黒	<input type="checkbox"/> 白
包装	<input type="checkbox"/> キャラメル包装 <input type="checkbox"/> OPP包装 <input type="checkbox"/> なし		
ディスクのセット方向	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 印刷も希望 <input type="checkbox"/> ご支給(仕様の記入をお願いします) <input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> 2Pペラ	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 70mmロングタイプ
	<input type="checkbox"/> 4P二つ折り		<input type="checkbox"/> 55mmショートタイプ
	<input type="checkbox"/> 6P巻き折り		
	<input type="checkbox"/> 8P中綴じ <input type="checkbox"/> 12P中綴じ <input type="checkbox"/> 16P中綴じ <input type="checkbox"/> 20P中綴じ <input type="checkbox"/> 24P中綴じ <input type="checkbox"/> その他		
封入・シール貼り	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(点) L 詳細()		

⑨パッケージ仕様/トールケース

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

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