

# 有限会社メディアライブラリー DVDプレス発注書

FAX 送信先 : 06-6121-2246

会社名(レーベル名)				印
担当者名				
住所	〒			
T E L		F A X		
E - M a i l		緊急連絡先(携帯)		
タイトル名		ご注文枚数	枚	
D V D への刻印	<input type="checkbox"/> お客様ご希望番号( )※英数字 30 文字以内 <input type="checkbox"/> 希望記号無し(当社通し記号での制作となります)			
DVD フォーマット	<input type="checkbox"/> DVD-ROM <input type="checkbox"/> DVD-VIDEO <input type="checkbox"/> DVD-ROM/VIDEO(HYBRID)			
ご支給マスターの種類	<input type="checkbox"/> DLT <input type="checkbox"/> DVD-R <input type="checkbox"/> DV-CAM <input type="checkbox"/> mini-DV <input type="checkbox"/> その他( )			
コピープロテクト	<input type="checkbox"/> APS 申請済み挿入済み <input type="checkbox"/> CSS 申請済み挿入済み <input type="checkbox"/> なし			
レーベル面印刷仕様	<input type="checkbox"/> シルクスクリーン印刷( )色(3色まで)・ <u>銀地・白地</u> 色番号( )、( )、( ) <input type="checkbox"/> オフセット(フルカラー)印刷・ <u>銀地・白地</u>			
印刷物仕様	<input type="checkbox"/> 印刷物無し <input type="checkbox"/> DVD プラケース用ジャケット( )P (表( )C / 裏( )C) <input type="checkbox"/> DVD プラケース用バックインレイ (表( )C / 裏( )C) <input type="checkbox"/> DVD プラケース用オビ (表( )C / 裏( )C) <input type="checkbox"/> DVD トールケース用ジャケット (表( )C / 裏( )C) <input type="checkbox"/> 貴社よりご支給(弊社到着予定日 / / ) <input type="checkbox"/> その他(備考欄にお書き下さい)			
ケース仕様	<input type="checkbox"/> バルク納品(ケース無し) <input type="checkbox"/> DVD プラケース・トレイカラー <u>黒・白・透明</u> <input type="checkbox"/> DVD トールケース・ケースカラー <u>黒・白・透明</u> <input type="checkbox"/> 7mm トールケース・ケースカラー <u>黒・白・透明</u> <input type="checkbox"/> 不織布・タイプ <u>標準・ティアテープ付き・裏面糊付き</u> <input type="checkbox"/> 窓付き封筒 <input type="checkbox"/> その他(備考欄にお書き下さい)			
包装仕様	<input type="checkbox"/> キャラメル包装 <input type="checkbox"/> シュリンク包装 <input type="checkbox"/> OPP 包装 <input type="checkbox"/> 包装無し			
ご発注日	年 月 日	ご入稿予定日	年 月 日	
ご希望納品日	年 月 日 ※事前に必ず納期をご確認いただきますようよろしくお願いいたします。			
商品納品場所				
備考				

送信いただく前に、裏面の注意事項を必ず熟読の上、ご提出いただきますようお願いいたします。

