

映像データ変換 オーダーシート



□ご注文ありがとうございます。お客様担当は_____です。

会社名			
部署名		ご担当者	様
TEL		FAX	
E-mail			
ご住所			
□ご請求書送付先			

株式会社イメージ・ジャパン

〒104-0061
東京都中央区銀座5-15-19 7F
TEL: 03-3543-0303
FAX: 03-3543-0304
E-mail: info@imagejapan.com

担当

※□は■のように、分かりやすく塗りつぶして下さい。(見積No. _____)

マスター着	月 日 (AM ・ PM)	□ 当社保管有 (※No. _____)
タイトル数	本 _____	
納品形態	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> BD <input type="checkbox"/> オンラインストレージ <input type="checkbox"/> お客様FTP <input type="checkbox"/> その他(

No	タイトル名	マスター種類	→	変換希望ファイル	分数	仕様(コーデック、ビットレート、画面サイズ等)
例	○○○○○	HDCAM	→	MOV	30	Apple Prores422 HQ / 1920 × 1080 / 60i
			→			
			→			
			→			
			→			
			→			
			→			
			→			
			→			
			→			

備考

希望納品日	月 日 (納期回答 月 日) に限る 迄に	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> 銀行振込み <input type="checkbox"/> クレジットカード	※納品日は受取可能な日をご指定下さい。
マスター返却先	<input type="checkbox"/> ご依頼者宛 <input type="checkbox"/> 納品先 <input type="checkbox"/> 送り主 <input type="checkbox"/> その他 【住所・ご連絡先】	
納品先	<input type="checkbox"/> 店頭お引渡し <input type="checkbox"/> 配送/ご依頼者宛 <input type="checkbox"/> 配送/ご指定住所有(下記にご記入下さい)	
□ご請求書送付先	〒 _____ 様宛	
送り主	<input type="checkbox"/> イメージ・ジャパン <input type="checkbox"/> ご依頼者 <input type="checkbox"/> ご指定住所有(下記にご記入下さい)	
□ご請求書送付先	〒 _____ TEL: _____	
キャンペーン	今後、当社キャンペーンの際に御連絡させて頂いてもよろしいですか？ <input type="checkbox"/> YES (<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> FAX) <input type="checkbox"/> NO	

弊社使用欄

S	N	M	D	代引	責任者

U	S	N	P