



CD-Rコピー オーダーシート

Image Japan

□ご注文ありがとうございます。
分かる範囲で構いませんので、太線枠内をご記入下さい。

受付日 2022年5月10日

| | | | | |
|--------|---------------------------------|------|--|---|
| 会社名 | | | | 株式会社イメージ・ジャパン千葉本社 |
| 部署名 | | ご担当者 | | 〒284-0001 千葉県四街道市大日818-6 TEL:043-424-8203 FAX:043-424-8206 |
| TEL | | FAX | | 東京オフィス |
| E-mail | | | | 〒104-0061 東京都中央区銀座5-15-19 銀座三真ビル7F TEL:03-3543-0303 E-mail : info@imagejapan.com |
| ご住所 | 〒 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 請求書送付先 | | | |
| タイトル | | | | |

※下記の口の▼をプルダウンするとチェック☑が付くようになります。

| | | | | | | |
|-----------------|--|--|---|---|--|-------------|
| マスター着 | 月 | 日 | (AM) | 入稿形式 | | コピー代 @ |
| | | | | <input type="checkbox"/> ディスク <input type="checkbox"/> データ | | |
| マスター種類 | CD | | | データでのご入稿の場合は下記にチェックを入れてください <input type="checkbox"/> 当社にてマスターディスク作成を希望する | | 盤面P代 @ |
| コピー数量 | 枚 | コピーガード | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(※有料) | | | |
| ディスクタイプ | <input type="checkbox"/> 通常(ワイドディスク) <input type="checkbox"/> ウォーターシールドディスク <input type="checkbox"/> コピーガード用ディスク ※マスター容量580MB以内 | | | | | ケース代 @ |
| レーベル印刷 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | 仕様 | <input type="checkbox"/> テキスト(黒文字一色) <input type="checkbox"/> 全面(フルカラー印刷) 入稿方法 <input type="checkbox"/> データ入稿 <input type="checkbox"/> 当社にて作成 | | | |
| ケース | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> トールケース()枚組 | | ケース色 | <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> クリア | ジャケット代 @ |
| | | <input type="checkbox"/> スリムトールケース7mm厚 | | | <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> クリア | |
| | | <input type="checkbox"/> ジュエルケース(10mm厚) | | トレイ色 | <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> クリア | |
| | | <input type="checkbox"/> スリムケース(5mm厚) | | <input type="checkbox"/> その他 | | 包装代 @ |
| | | <input type="checkbox"/> ポスタルウィンドウケース | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 不織布 | 形状 | <input type="checkbox"/> フタ無し <input type="checkbox"/> フタ有 <input type="checkbox"/> フタ有(赤ティアテープ付) <input type="checkbox"/> フタ有(書籍貼付け用) <input type="checkbox"/> フタ有(書籍貼付け用/赤ティアテープ付) | | | |
| 印刷物 (ジャケット等) | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> データ支給 <input type="checkbox"/> 現物支給 | | | 備考 | 合計金額 |
| | ※現物支給納品予定日 (/) | | | | | |
| 包装加工 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> シュリンク <input type="checkbox"/> キャラメル <input type="checkbox"/> OPP袋 | | | | | |

| | | | | |
|---------|---|---|-----------|---------------------|
| 希望納品日 | 月 | 日 | に限る 迄に | 送料 @ |
| お支払方法 | <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジット | | | ※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(下記にご記入ください) | | | 小計 @ |
| | 〒 | | | |
| | TEL: | | | |
| 納品先 | <input type="checkbox"/> 店頭お渡し <input type="checkbox"/> 配送/ご依頼者宛 <input type="checkbox"/> 配送/ご指定住所有(下記にご記入ください) | | | 合計金額 |
| | 〒 | | | |
| | TEL: | | | |
| 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(下記にご記入ください) | | | |
| | 〒 | | | |
| | TEL: | | | |
| 免責事項 | (株)イメージ・ジャパンは、第三者による権利侵害・損害賠償等の主張に関して、 上記映像提供者の責任で対処するものとし、いかなる場合においても一切の責任を負いません。 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない | | | |

弊社使用欄

| | | | | |
|---|---|---|-----|----|
| S | N | M | 代引き | 備考 |
| | | | | |