

## BDプレスオーダーシート

## Image Japan

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 銀座三真ビル7F TEL:03-3543-0303 FAX:03-3543-0304

□ご注文ありがとうございます□

※プレスはオーダーシートに記載された内容で進めさせていただきます。

受付日 2023年 月 日

※□の▼をプルダウンすることで、チェック☑が表示されます。

※オーダーシートの提出をもって、発注とさせていただきます。 ※発注内容が複数タイトルの場合、オーダーシートもタイトル分ご用意下さい。

御社名		ご氏名		
TEL		FAX		
携帯電話		E-mail		
ご住所 □ 請求書送付先	〒			
オーダー内容	<input type="checkbox"/> 新規タイトル <input type="checkbox"/> 以前と同タイトル	数量	枚	
	<input type="checkbox"/> 検証用プレス版ディスク作成を希望する ※+5営業日~追加			
タイトル名	<input type="checkbox"/> 国内プレス <input type="checkbox"/> 海外プレス			
品番	※ディスク裏面中央部分に刻印される文字です。 【半角英数】16字以内(例:IMAGEJAPAN-001)			
コンテンツ内容	<input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 映像 <input type="checkbox"/> データ(※内容を具体的に)			
メディアタイプ	<input type="checkbox"/> BD25(片面一層/25GB) <input type="checkbox"/> BD50(片面二層/50GB)			
支給マスター	<input type="checkbox"/> BD-R <input type="checkbox"/> BD-CMF <input type="checkbox"/> 当社にてマスター作成希望(※別途作成料が発生いたします)			
コピープロテクト	<input type="checkbox"/> AACSLICENSE(代理取得)			
レーベル印刷	<input type="checkbox"/> オフセット印刷			
	<input type="checkbox"/> シルク印刷	DIC NO.	DIC NO. DIC NO. (白+3色まで設定可)	
	<input type="checkbox"/> 白ベタ有 <input type="checkbox"/> 白ベタ無 <input type="checkbox"/> 変形抜き有(部分的に銀面を見せるまたは活かすデザイン)			
	レーベル印刷サイズ	<input type="checkbox"/> スーパーワイドサイズ(内径23mm~外径116mm) <input type="checkbox"/> ノーマルサイズ(内径46mm~外径116mm)		
注)シルク印刷: DICカラー番号の指定がない場合は、こちらで近い色を指定させて頂いております。ご了承下さい。				
セット内容	ケース形態		印刷物 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ご支給	
	<input type="checkbox"/> バルク(ディスクのみ)		フロントジャケットページ数 <input type="checkbox"/> 2P <input type="checkbox"/> 4P	
	<input type="checkbox"/> 5mmスリムケース ( <input type="checkbox"/> レーベル面を逆側にセット )		<input type="checkbox"/> フロントジャケット (表 色 / 裏 色)	
	<input type="checkbox"/> 10mm ジュエルケース	ト レ イ 色	<input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> クリア	<input type="checkbox"/> フロントジャケット (表 色 / 裏 色)
				<input type="checkbox"/> バックインレイ (表 色 / 裏 色)
			<input type="checkbox"/> オビ (表 色 / 裏 色)	
	<input type="checkbox"/> トールケース	<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> クリア ( ) 枚組	<input type="checkbox"/> ジャケット (表 色 / 裏 色)	
	<input type="checkbox"/> スリムトールケース	<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> クリア	<input type="checkbox"/> ジャケット (表 色 / 裏 色)	
	<input type="checkbox"/> BDケース (※色はブルーのみ)		<input type="checkbox"/> ジャケット (表 色 / 裏 色)	
	<input type="checkbox"/> 不織布	<input type="checkbox"/> フタ無し <input type="checkbox"/> フタ有(裏面シール無し) <input type="checkbox"/> フタ有(裏面シール有)		
※フタ有の場合、赤ティアテープ付の不織布ケースとなります(裏面シール有無問わず)				
<input type="checkbox"/> その他 ( )				
ジャケット色校正	<input type="checkbox"/> 簡易校正 <input type="checkbox"/> 本機校正 <input type="checkbox"/> 希望しない			
包装タイプ	<input type="checkbox"/> シュリンク包装 <input type="checkbox"/> キャラメル包装 <input type="checkbox"/> OPP袋包装 <input type="checkbox"/> 無			
マスター入稿予定日	2022年 月 日	ご支給印刷物納品予定日	2022年 月 日	
希望納品日	2022年 月 日			
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み <input type="checkbox"/> クレジットカード			
納品先 □ 予備納品先 □ 請求書送付先	<input type="checkbox"/> ご依頼者宛 <input type="checkbox"/> ご指定住所有			
	〒 様宛 TEL:			
送り主 □ 予備納品先 □ 請求書送付先	<input type="checkbox"/> ご依頼者宛 <input type="checkbox"/> ご指定住所有 <input type="checkbox"/> イメージ・ジャパン			
	〒 様 TEL:			
ご留意点				
署名捺印	(株)イメージ・ジャパンにプレスを発注するにあたり、別紙チェックリストの内容及び免責事項を確認し、同意します。 署名 _____ (捺印 )			

弊社使用蘭

S	N	M	備考