

DVD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。

※□の▼をプルダウンすることで、チェック☑が表示されます。

受付日 2023年 月 日

※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	〒					
<input type="checkbox"/> 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。 【英数字】14文字以内(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"/> DVD-5(片面一層/4.7GB) <input type="checkbox"/> DVD-9(片面二層/8.5GB)					
フォーマット	<input type="checkbox"/> DVD-VIDEO <input type="checkbox"/> DVD-ROM <input type="checkbox"/> その他()					
支給マスター	<input type="checkbox"/> 完全編集済DVD-R <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"/> 無 <input type="checkbox"/> CSSキー挿入(DVD-VIDEO形式のみ) <input type="checkbox"/> DVD-ROMプロテクト(<input type="checkbox"/> Winのみ <input type="checkbox"/> Win&Mac)					
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"/> 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	<input type="checkbox"/> ご依頼者宛 <input type="checkbox"/> ご指定住所有					
	〒					
	TEL: 様宛					
送り主	<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					
	〒					
	TEL: 様					
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