DVDプレス.jp オーダーシート FAX 043-424-8206

20　　年　　月　　日

※□は、■のように分かりやすく塗りつぶして下さい。※オーダーシートの提出をもって、発注とさせて頂きます。※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。

*太線枠内にご記入下さい。ご不明の箇所は、空欄のままで結構です。

オーダータイプ	□　ケース単体で申込む　　□　ディスク＋ケースセットで申込む

ケース	ケースタイプ	□Ｐトレイタイプ　□マグネットタイプ　□紙ジャケタイプ　□ＢＯＸタイプ　□その他		
	商品名		商品コード	
	数量		サンプル	□希望する　□希望しない ※ご希望の場合、製作期間が長くなります

※ケース単体でお申込みのお客様は、下記の「ディスク」項目は無記入でお願いします。

ディスク	ディスクタイトル名		
	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】（例：IMAGEJAPAN-001）
	メディアタイプ	□ＣＤ（12ｃｍ）　□ＤＶＤ－５（片面一層）　□ＤＶＤ－９（片面二層）	
	コピープロテクト	□無　□有　（有料）	
	レーベル印刷	□オフセット印刷（フルカラーに対応できます）　□白ベタあり（盤面全体に白の下地を塗ります）　□変形抜きあり（デザインに銀盤が見える箇所あり） □シルク印刷（白＋3色まで使用できます）　□白ベタなし（盤面は銀盤のままです）　□変形抜きなし（デザインに銀盤が見える箇所なし）	
		レーベル印刷サイズ	□　スーパーワイドサイズ　（内径23mm～外径116mm） □　ノーマルサイズ　（内径46mm～外径116mm）
		※テンプレートは、当社ＨＰよりダウンロードしたものをご使用下さい。	
	シルク色番号	白（□あり　/　□なし）　＋　ＤＩＣ No._____　＋　ＤＩＣ No._____　＋ＤＩＣ No._____（白＋3色まで印刷可能）	

御社名		ご氏名	
ＴＥＬ		ＦＡＸ	
携帯電話		E-mail	
ご住所	〒		
デザインサポート	□　サービス申込む（有料）	□ケースデザイン　□レーベルデザイン（ディスク盤面）	
マスター/データ入稿日	２０_____年_____月_____日	納品日	２０_____年_____月_____日
納品先 □ご請求書送付先	□ご依頼者宛 □その他　会社名：　担当者名： TEL： 住所：　〒		
送り主 □ご請求書送付先	□ご依頼者宛 □イメージ・ジャパン □その他　会社名：　担当者名： TEL： 住所：　〒		
お支払い方法	□銀行前振込み　□代引き	お振込予定日	月　日
ご留意点			
署名捺印	株式会社イメージ・ジャパンにプレスを発注するにあたってプレスの内容及び印刷物の内容に関する著作権は、著作権所有者より許諾を得ていることを確約いたします。また複製物製造に関しても著作権所有者より許諾を得ていることを確約いたします。 以上に同意し発注します。　署名_____（捺印　　）		

弊社使用欄

製作					通関	アッセンブル			出荷		
工場	マスター	レーベル	ジャケット	オーダー	申請	ディスク着	印刷物着	仕上	S	N	D

ご入金日	/	銀行振込　・　代引	予備		

お電話でのお問合せはこちら　☎ 043-424-8203