

オーダーシート CDプレス

発注日	年	月	日	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> リピート
-----	---	---	---	-----------------------------	-------------------------------

フリガナ					
お客様名(会社名)					
住所 〒				TEL :	
				FAX :	
E-mail :				携 帯:	
品 番 :				※英数字で最大13桁まで。	
タイトル :					
プレス枚数 :		枚		希望納期 : 年 月 日	




CDプレス

プレス内容 : <input type="checkbox"/> オーディオCD <input type="checkbox"/> CD-EXTRA <input type="checkbox"/> CD-ROM					
支給マスター : <input type="checkbox"/> CD-R(ディスクアットワンス)				ご支給日 月 日	
レーベル内径 : 23mm					
レーベル印刷 : <input type="checkbox"/> シルク印刷 <input type="checkbox"/> DIC color <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No					
<input type="checkbox"/> オフセット印刷					

セット

ケース : <input type="checkbox"/> Pケース <input type="checkbox"/> マキシケース		包 装 : キャラメル包装	
トレイ色 : <input type="checkbox"/> ブラック <input type="checkbox"/> ホワイト		<input type="checkbox"/> 透明	

印刷

 ジャケット <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		 バックインレイ <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
<input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P6 <input type="checkbox"/> P8(中トジ) <input type="checkbox"/> P8(観音折り)		*マキシケースにはバックインレイはありません。 ∴マキシケースはディスク逆セットいたします。	
<input type="checkbox"/> P8(クロス折り) <input type="checkbox"/> P12 <input type="checkbox"/> P16		 オビ <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
*マキシケースは6P迄です。			
印刷色 : 両面フルカラー		※片面の印刷色が1色あるいは、なしの場合でも料金は同じです。	

お支払い : 月 日		銀行振込 :	
お見積 : 月 日		最終ご発注金額(税込) 円	

納品先	お客様名(会社名)	
	住所 〒	
	<input type="checkbox"/> 上記のお客様と同じ名前・住所の場合チェックしてください。(ご記入の必要はありません。)	
TEL :		

同意書	●発注後(作業開始後)のキャンセルはお受け出来ませんのでご了承ください。 ●マスター・印刷データは弊社指定の仕様にて制作してください。弊社指定外の仕様の場合、品質の保証は出来ません。 ●入稿データは、別途保管をされた上でご入稿ください。万一、予期せぬ事故によりデータ破損があった場合、一切責任を負いません。 ●マスター・印刷データに不備があった場合による、納期の遅延、発生した金額に関して、一切責任を負いません。 ●印刷物に関しては、頂いたデータどおりの印刷となります。そのため違ったイメージ、色味に仕上がっても、一切責任を負いません	
	●リピートによる再プレスの場合、印刷機などの状況により同じ色味に仕上がらない場合があります。予めご了承ください。 ●運送業者による配達遅れ、事故、また海外生産の際の税関のトラブル(入荷不可・遅延)に関して、一切責任を負いません。 ●著作権登録されたコンテンツに関して、無断使用などによるトラブルが発生しても、一切責任を負いません。 ●お支払いに関して、もし期日までにご入金を確認できない場合、商品の発送、受渡しは出来ません。予めご了承ください。	
	全て自己責任の上同意します。 お名前(会社名) 様	