

# こだわりパッケージフェア オーダーシート

発注日(注文日) 年 月 日

お客様名 連絡先& 納品先(1)	お名前	納品枚数	( )枚
	住所 〒	E-mail	
	(TEL)	(携帯)	(FAX)
納品先(2) (納品先が2ヶ所になる場合)	お名前	納品枚数	( )枚
	住所 〒	(TEL)	

タイトル名		ディスクナンバー	
入稿日	平成 年 月	※商品ご納品は、ご入稿日より18営業日となります。	

プレス内容	12cmCD	プレス生産	国内
プレス枚数	1000枚		
マスター種類	<input type="checkbox"/> PMCD <input type="checkbox"/> CD-R( Disc at Once ) <input type="checkbox"/> DDP <input type="checkbox"/> その他( )		
レーベル支給	有(データ)	内径	<input type="checkbox"/> 46mm <input type="checkbox"/> 23mm
レーベル色	<input type="checkbox"/> シルク印刷 / 下地から順に <input type="checkbox"/> DIC No.( ) <input type="checkbox"/> DIC No.( )		<input type="checkbox"/> オフセット印刷 ( + 21,000円 )
パッケージ	シュリンク		
ケース	<input type="checkbox"/> デジパック 紙ジャケット ( <input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> フラット <input type="checkbox"/> ダブル )		
トレイ	デジパック ( 透明 )		
印刷物	有(データ)		
印刷物の校正	プリンター出力校正		
印刷物の内容	デジパック <input type="checkbox"/> ツヤニス <input type="checkbox"/> マットニス	紙ジャケット <input type="checkbox"/> コート紙 <input type="checkbox"/> マット紙	
印刷枚数	1000枚		
JASRAC申請	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	JASRAC 代行申請	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
備考			



マナ・イニシアチヴ株式会社 ミュージックジャム・プロジェクト  
〒160-0022 東京都新宿区新宿6-24-20 ウェルシップ東新宿9F  
TEL 03-5155-6510 FAX 03-5155-6511