

RECORDS EXPRESS オーダーフォーム

(レコード用)

株式会社Side-Bクリエイションズ
〒150-0001 東京都渋谷区神宮前6-25-8 神宮前コープラス404
TEL : 0120-330-203
mail : records@kandamusic.com

製作はオーダーフォームに記載された内容で進行させていただきます。

※必要事項をご記入の上、オーダーフォームとトラックリストを合わせてメール添付にてご送付ください。

発注日： 年 月 日

お客様情報

会社名		見積番号	
お名前		携帯電話	
電話(勤務先・自宅)		EMAIL	
所在地	〒		

商品仕様

発注数	枚	プレス面	<input type="checkbox"/> A/B両面(標準) <input type="checkbox"/> 片面のみ		
アーティスト名		品番			
タイトル名					
規格サイズ	<input type="checkbox"/> 7インチ(スモールホール) <input type="checkbox"/> 7インチ(ドーナツ) <input type="checkbox"/> 10インチ <input type="checkbox"/> 12インチ <input type="checkbox"/> 12インチ(重量盤) <input type="checkbox"/> その他()				
テスト盤	<input type="checkbox"/> テスト盤希望 <input type="checkbox"/> テスト盤不要				
盤面カラー	<input type="checkbox"/> スタンダード(黒盤) <input type="checkbox"/> カラー盤 <input type="checkbox"/> カラー混合盤(スプラッター・マーブル等) <input type="checkbox"/> ピクチャー盤 <input type="checkbox"/> その他()				
カラー指定	盤面カラー名	同番号	/ 上乗せカラー名	同番号	数量
	盤面カラー名	同番号	/ 上乗せカラー名	同番号	数量

※盤面カラー及びスプラッターカラーは、HPのカラー見本からお選びいただき、カラー名と番号の両方をご記入ください。

印刷物仕様

センターレーベル	<input type="checkbox"/> B/W(白黒) <input type="checkbox"/> フルカラー(4C)
ジャケット	<input type="checkbox"/> B/W(白黒) <input type="checkbox"/> フルカラー(4C) <input type="checkbox"/> 不要
ジャケット仕様 (有の場合のみ)	<input type="checkbox"/> 7インチ標準仕様(背無) <input type="checkbox"/> 7インチ見開き仕様(1ポケット) <input type="checkbox"/> 7インチ見開き仕様(2ポケット・二枚組用) <input type="checkbox"/> 7インチ・ベラ1枚ジャケット
	<input type="checkbox"/> 10インチ標準仕様(背有) <input type="checkbox"/> 10インチ見開き仕様(1ポケット) <input type="checkbox"/> 10インチ見開き仕様(2ポケット・二枚組用)
	<input type="checkbox"/> 12インチ標準仕様(背有) <input type="checkbox"/> 12インチ見開き仕様(1ポケット) <input type="checkbox"/> 12インチ見開き仕様(2ポケット・二枚組用)

※原産国表記が義務付けられておりますので、レーベルとジャケットの2ヶ所に弊社指定の原産国の記載をお願いいたします。

挿入物	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 歌詞カード <input type="checkbox"/> ダウンロードカード <input type="checkbox"/> その他()
歌詞カード印刷 (有の場合のみ)	<input type="checkbox"/> 1枚(1C/1C) <input type="checkbox"/> 1枚(4C/4C) <input type="checkbox"/> 見開き1枚(1C/1C) <input type="checkbox"/> 見開き1枚(4C/4C) <input type="checkbox"/> その他()

パッケージ・梱包

内袋	<input type="checkbox"/> 紙スリーブ中央穴(白) <input type="checkbox"/> 半透明ポリエステル(LPのみ) <input type="checkbox"/> 紙スリーブ印刷(4C) <input type="checkbox"/> ピクチャー盤用厚手ビニール <input type="checkbox"/> 不要
外袋	<input type="checkbox"/> ポリバック <input type="checkbox"/> シュリンク <input type="checkbox"/> 不要

商品のお届けについて

データ入稿予定日	年 月 日	ご希望納品日	(納期の確約は出来兼ねますので、予めご了承ください。)	年 月 日
納品先 (所在地と異なる場合)	会社名:	お名前:	TEL:	
	〒			
備考				

弊社HP内及びテンプレート内にご利用規約・注意事項を記載しております。ご発注前に必ずお読みいただき、ボックスにチェック、署名及び捺印(タイプ入力可)をお願いいたします。

署名/捺印	<input type="checkbox"/> 上記内容のご利用規約に合意し発注いたします。	署名:	印(タイプ入力可)
-------	---	-----	-----------