

RECORDS EXPRESS オーダーフォーム (ツノシート用)

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。

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

※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"/> 片面のみ(標準)	<input type="checkbox"/> 両面(オプション - PVCシートのみ)			
アーティスト名			品番					
タイトル名								
規格サイズ	<input type="checkbox"/> PVCシート(7インチ正方形)	<input type="checkbox"/> ポストカード型シート(7x5インチ)	<input type="checkbox"/> ポストカード型シート(7x7インチ)	<input type="checkbox"/> 特殊サイズ				
特殊加工	<input type="checkbox"/> PVCシート円形カット(オプション)	<input type="checkbox"/> ポストカード型シート特殊サイズ	<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	綴じ込みタブ	<input type="checkbox"/> 不要(標準)	<input type="checkbox"/> 必要(左側)	<input type="checkbox"/> 必要(右側)		
盤面カラー (PVCシート)	<input type="checkbox"/> クリア	<input type="checkbox"/> レッド(透明)	<input type="checkbox"/> オレンジ(透明)	<input type="checkbox"/> イエロー(透明)	<input type="checkbox"/> グリーン(透明)	<input type="checkbox"/> ブルー(透明)	<input type="checkbox"/> ブラック(不透明)	<input type="checkbox"/> ホワイト(不透明)
印刷カラー指定 (PVCシート)	カラー名		同番号		数量			
	カラー名		同番号		数量			

※レーベルの印刷カラー(1色のみ)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

レーベル	<input type="checkbox"/> PVC盤1色	<input type="checkbox"/> ポストカード型(4C/1C)	<input type="checkbox"/> ポストカード型(1C/1C)	<input type="checkbox"/> ピクチャー盤リバースUV印刷(0C/4C)
※原産国表記が必要となります。レーベルとジャケット(有りの場合)の2ヶ所に弊社指定の原産国の記載をお願いします。				
ジャケット	<input type="checkbox"/> 不要(標準)	<input type="checkbox"/> ジャケット有(紙スリーブ)		
挿入物	<input type="checkbox"/> 無(標準)	<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/0C)	<input type="checkbox"/> 1枚(1C/1C)	<input type="checkbox"/> 1枚(4C/4C)	<input type="checkbox"/> 1枚(4C/1C)
内袋	<input type="checkbox"/> 無(標準)	<input type="checkbox"/> 紙スリーブ印刷(CMYK)	<input type="checkbox"/> その他()	

パッケージ・梱包

外袋	<input type="checkbox"/> ポリバック(PVC仕様標準)	<input type="checkbox"/> 無(雑誌挿入又はポストカード型の場合標準)
備考		

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)	
-------	--	----	--	-----------	--