

# BD-R copy オーダーシート



注文日	年 月 日	弊社担当者名：( )
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) (2ヶ所目以降は別途 送料がかかります。)	お名前	納品枚数 ( ) 枚
	住所〒( - )	TEL :
タイトル名		品番
希望納期	年 月 日	発注内容 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 追加
コピー内容	12cm BD	収録時間 ( ) 分
BD規格	BD-R	
コピー枚数	( ) 枚 組数( ) 枚組 総枚数( ) 枚	
マスターの種類	<input type="checkbox"/> BD-R <input type="checkbox"/> その他	支給日 月 日
レーベル支給	<input type="checkbox"/> データ <input type="checkbox"/> デザイン依頼	内径 <input type="checkbox"/> 23mm <input type="checkbox"/> 46mm
レーベル色	<input type="checkbox"/> インクジェット(スミ1色) <input type="checkbox"/> インクジェット(フルカラー) <input type="checkbox"/> インクジェット(フルカラーワイド印刷) <input type="checkbox"/> なし	支給日 月 日
印刷物	<input type="checkbox"/> あり(データ・完成品・デザイン依頼) <input type="checkbox"/> なし	支給日 月 日
印刷物の校正	<input type="checkbox"/> 弊社プリンター出力 <input type="checkbox"/> 本紙校正※ <input type="checkbox"/> デジタルコンセンサス※	※料金別途
印刷物の内容 (オンデマンド印刷)	ジャケット <input type="checkbox"/> BDケース用：表( )C/裏( )C <input type="checkbox"/> ブックレット：( )P/表( )C/裏( )C/中ページ( )C <input type="checkbox"/> その他：( )	
印刷枚数	( ) 枚 ※完成品で支給の場合は、1割増にしてお送りください。	
ケース	<input type="checkbox"/> BDケース <input type="checkbox"/> その他( )	
トレイ	<input type="checkbox"/> BDケース(スケルトンブルー) <input type="checkbox"/> なし	
パッケージ	<input type="checkbox"/> キャラメル <input type="checkbox"/> シュリンク <input type="checkbox"/> OPP袋 <input type="checkbox"/> なし	
JASRAC申請	<input type="checkbox"/> あり	代行申請 <input type="checkbox"/> 希望する
流通	<input type="checkbox"/> 希望する	映像配信 <input type="checkbox"/> 希望する
備考		

株式会社ブートロック

〒107-0062 東京都港区南青山2-22-1 第5植松ビル2F TEL 03-5772-7855 / FAX 03-5772-7856