

CASSETTE EXPRESS オーダーフォーム (カセットテープ用)

制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 神宮前コーラス404
TEL : 0120-330-203
mail : cassette@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

オーダー	<input type="checkbox"/> 新規タイトル <input type="checkbox"/> 以前と同じタイトル	ダビング面	<input type="checkbox"/> A/B両面(標準) <input type="checkbox"/> 片面のみ <input type="checkbox"/> 不要
発注数	本	品番	
アーティスト名			
タイトル名			
規格サイズ	<input type="checkbox"/> 10分テープ <input type="checkbox"/> 20分テープ <input type="checkbox"/> 30分テープ <input type="checkbox"/> 46分テープ <input type="checkbox"/> 60分テープ <input type="checkbox"/> その他()		
テープ磁気	<input type="checkbox"/> 音楽ノーマルバイアス(標準) <input type="checkbox"/> ハイポジション(オプション)	テストテープ(音源のみ)	<input type="checkbox"/> テストテープ不要(標準) <input type="checkbox"/> テストテープ希望(オプション)
本体カラー指定	※カセット本体カラーは、HPのカラー見本からお選びいただきカラー名をご記入ください。		

印刷物仕様

レーベル面	<input type="checkbox"/> ラベルステッカー <input type="checkbox"/> 本体直接プリント	レーベル印刷面	<input type="checkbox"/> A/B両面印刷 <input type="checkbox"/> 片面印刷()
本体直接プリントの場合のみ(印刷色)	<input type="checkbox"/> ホワイト(標準) <input type="checkbox"/> ブラック(標準) <input type="checkbox"/> その他カラー()	※本体直接プリントカラーは、当社指定カラーからお選びください。	
ジャケット	<input type="checkbox"/> J-CARD <input type="checkbox"/> O-CARD <input type="checkbox"/> J-CARD + アウタースリーブ <input type="checkbox"/> アウタースリーブのみ <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他()		
J-CARDパネル	<input type="checkbox"/> 3面(片面印刷) <input type="checkbox"/> 3面(両面印刷) <input type="checkbox"/> +1パネル <input type="checkbox"/> +2パネル <input type="checkbox"/> +3パネル <input type="checkbox"/> +4パネル <input type="checkbox"/> +5パネル <input type="checkbox"/> その他()		
挿入物(有の場合のみ)	<input type="checkbox"/> ダウンロードカード <input type="checkbox"/> その他()		

パッケージ・梱包

カセットケース	<input type="checkbox"/> クリア/クリア <input type="checkbox"/> クリア/黒 <input type="checkbox"/> クリア/赤 <input type="checkbox"/> クリア/青 <input type="checkbox"/> その他オプションカラー [フロント/バック] () <input type="checkbox"/> 不要		
外袋	<input type="checkbox"/> シュリンク <input type="checkbox"/> OPP袋(挿入物有の場合のみ) <input type="checkbox"/> 不要	※O-CARDは仕様によってOPP袋のみとなります	

ポータブル・カセットプレーヤー

<input type="checkbox"/> カセットプレーヤー <input type="checkbox"/> ポータブルカセットプレーヤー・ポーチセット

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	(ご希望に沿えない場合もございます。仕様によって特急料金での制作となります。)	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同意して発注いたします。 署名： (タイプ入力可)	印(タイプ入力可)
-------	--	-----------