

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録された内容で進行させていただきます。

株式会社Vinyl Star International

〒150-0042 東京都渋谷区神宮前6-25-8 神宮前コーラス

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

発注数		本	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
アーティスト名			品番			
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()					
※弊社にて1分単位でテープ分数を調整いたしますので、概算分数をお選びください。						
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	本体カラー名 []	カラー番号 []	数量 []	本		
	本体カラー名 []	カラー番号 []	数量 []	本		
	本体カラー名 []	カラー番号 []	数量 []	本		
	本体カラー名 []	カラー番号 []	数量 []	本		

印刷物仕様

レーベル面	<input type="checkbox"/> ラベルステッカー(4C) <input type="checkbox"/> 本体直接プリント(1C)	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	<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()				
※ホワイト及びブラック以外の本体直接プリントカラーは、弊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()				
※原産国表記が必要となります(仕様毎に原産国が異なります)。ジャケット(有の場合)とラベルの外から認識可能部分に弊社指定の原産国の記載をお願いします。					
J-CARDパネル	<input type="checkbox"/> 標準3面(両面印刷) <input type="checkbox"/> 標準3面(片面印刷) <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

カセットプレーヤー 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合意して発注いたします。	署名 :	印(タイプ入力可)
-------	---	------	-----------