



●ご発注者

フォーテックス(株)

CD・DVD・Bluerayプレス注文書

フリガナ	
お名前/会社名	
様	
ご住所 〒	
E-Mail	
TEL	FAX
携帯電話	
入金方法: <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 請求書	
※銀行振込の場合は、作業開始前までにお振込みください。	

●納品先

☐発注者に同じ

※納品先が異なり預かり物の返送先等が異なる場合はその他の欄に記入ください(※送料別途)

納品先名	
ご住所 〒	
TEL	■送り状記載荷送人: <input type="checkbox"/> 発注者 <input type="checkbox"/> フォーテックス <input type="checkbox"/> その他(備考欄記載)

●発注内容

☐新規

☐再オーダー(先回注文日: / /)

注文書記入日 年 月 日

マスター	<input type="checkbox"/> Disc at onceで書き込まれたCD-R <input type="checkbox"/> 完全編集済DLT TypeIII, IV <input type="checkbox"/> 完全編集済HDD(BR-D) <input type="checkbox"/> 完全編集済DVD-R for Authoring <input type="checkbox"/> 完全編集済DVD-R for General		
DVDプロテクト	<input type="checkbox"/> CSS <input type="checkbox"/> APS <input type="checkbox"/> CSS+APS <input type="checkbox"/> なし ※DTLご支給の場合、プロテクト有り無しを必ずご記入下さい ※Blue rayはコピーガードが必須です ※APSはマクロビジョン社と契約が必要です。お客様で申請を行って下さい		
メディアタイプ	<input type="checkbox"/> 12cm CD <input type="checkbox"/> 8cm CD <input type="checkbox"/> 名刺型CD【たる型】 <input type="checkbox"/> DVD-5 <input type="checkbox"/> DVD-9 <input type="checkbox"/> Blue ray		
フォーマット	<input type="checkbox"/> CD-AUDIO <input type="checkbox"/> CD-ROM <input type="checkbox"/> DVD-VIDEO <input type="checkbox"/> DVD-ROM <input type="checkbox"/> Blue ray	制作枚数	枚
コンテンツ内容	(タイトル・品番:)		
マスター期限	年 月 日	希望納期	年 月 日 AM・PM 着
レーベルデータ	データ支給 MAC <input type="checkbox"/> Win <input type="checkbox"/> Illustrator Ver.____ Photoshop Ver.____ ※必ずアウトラインをかけて下さい ※出力サンプルを添付して下さい		
レーベル印刷	<input type="checkbox"/> シルク印刷(DIC・Pantone:) <input type="checkbox"/> 白ベタ全面 <input type="checkbox"/> 白ベタ変形 <input type="checkbox"/> シルク印刷白ベタなし <input type="checkbox"/> オフセット印刷(DIC・Pantone:) <input type="checkbox"/> 白ベタ全面 <input type="checkbox"/> 白ベタ変形 <input type="checkbox"/> シルク印刷白ベタなし ※DIC color guide1-654から選定して下さい ※Pantone formula guideから選定して下さい		
印刷範囲	<input type="checkbox"/> 23-116mm <input type="checkbox"/> 46-116mm <input type="checkbox"/> その他(- mm)	銀面内径蒸着範囲	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
パッケージ	<input type="checkbox"/> バルク <input type="checkbox"/> 窓付き紙ケース <input type="checkbox"/> OPP袋包装 <input type="checkbox"/> OPP袋裏面糊付 <input type="checkbox"/> PPビニールケース <input type="checkbox"/> 片面透明不織布 <input type="checkbox"/> 書籍用不織布ティアテープ付(<input type="checkbox"/> 裏面全面糊付 <input type="checkbox"/> 裏面糊なし) <input type="checkbox"/> スリムケース&シュリンク包装 <input type="checkbox"/> ジュエルケース&キャラメル包装 <input type="checkbox"/> トールケース&キャラメル包装 <input type="checkbox"/> ブルーレイケース&シュリンク包装		
印刷物	<input type="checkbox"/> ジャケット____P(外____色 内____色) <input type="checkbox"/> 裏カード(外____色 内____色) <input type="checkbox"/> オビ片面 <input type="checkbox"/> トールケース用ジャケット(外____色 内____色) <input type="checkbox"/> その他 _____		
ケース	<input type="checkbox"/> CDPケース(トレイ色:白・黒・クリア) <input type="checkbox"/> DVDPケース(トレイ色:クリア・黒・灰) <input type="checkbox"/> その他 _____ <input type="checkbox"/> スリムケース(トレイ色:白・黒・半透明) <input type="checkbox"/> トールケース(トレイ色:白・黒・半透明)		
その他	(上記に当てはまらないもの/先にご連絡いただいている連絡事項でも必ず全てこちらへご記入ください)		
※発注前に見積りを作成している場合は記載ください。(見積伝票伝票番号:)			

マスターと発注書を同封の上発送ください。 Ver.1.3.1

検査印	A	B	C	D
-----	---	---	---	---