

FAX送信方向

●ご発注者

フォーテックス(株) CD-R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	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> CDR <input type="checkbox"/> DAT <input type="checkbox"/> ISOイメージ <input type="checkbox"/> MD※DAT・MDのお客様は別紙のタイムシートを添付ください。				
製作種類	<input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> データ <input type="checkbox"/> Mixmode <input type="checkbox"/> hybrid <input type="checkbox"/> ラベル印刷のみ				
分数・容量	(分 秒) (MB)				
製作枚数	枚(タイトル名・品番:)				
納期	<input type="checkbox"/> 通常納期 <input type="checkbox"/> 1日短縮仕上げ <input type="checkbox"/> 即日仕上げ		希望納期	年 月 日	AM PM 時
ラベルデザイン	<input type="checkbox"/> データ支給 <input type="checkbox"/> 手書き支給 <input type="checkbox"/> template制作 <input type="checkbox"/> 印刷なし(□プリンタブル白 □鏡面シルバー)				
ラベル印刷色	熱転写(□黒 □赤 □青) 熱昇華[フルカラー □白地 □銀地][黒単色 □白地 □銀地] インクジェット印刷(□白地 □銀地)ラミネートアリ□ シルク印刷(指定色:DIC ※弊社基準色より選択)				
CDケース (枚)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不織布 <input type="checkbox"/> 窓付き紙ケース <input type="checkbox"/> スリムケース(クリア・白・黒・紫・赤・青・橙・緑・半透明) <input type="checkbox"/> ジュエルケース(□白 □黒 □クリア) <input type="checkbox"/> ジュエルケースダブル(□白 □黒 □クリア) <input type="checkbox"/> ビニルケース <input type="checkbox"/> Venusケース(□クリア □橙 □黄色 □ピンク □緑) <input type="checkbox"/> OPP袋(□ジュエル用 □スリム用) <input type="checkbox"/> メールケース				
組み立て	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし※CDをケースにはめ込む作業@10円				
包装	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> OPP包装【100枚未満】 <input type="checkbox"/> シュリンク包装【100枚未満】 <input type="checkbox"/> キャラメル包装【100枚以上】				
ジャケット (枚)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> ペラ1枚(片面カラー) <input type="checkbox"/> ペラ両面(カラー/黒単色) <input type="checkbox"/> 2ツ折り2P(片面カラー) <input type="checkbox"/> 2ツ折り4P(カラー/黒単色) <input type="checkbox"/> 3ツ折り6P(カラー/黒単色) <input type="checkbox"/> 3ツ折り6P(両面カラー) <input type="checkbox"/> バックインレイ(片面カラー) <input type="checkbox"/> バックインレイ(カラー/黒単色) <input type="checkbox"/> 8Pブックレット(カラー/黒単色) <input type="checkbox"/> 帯カラー <input type="checkbox"/> マキシ(カラー/黒単色) <input type="checkbox"/> マキシ(両面カラー) <input type="checkbox"/> その他()				
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.3.1

検査印

A

1

C

D