

タイトル: ----- ----- -----	御発注者: 会社名(個人名)	ご担当者:	発注日: 年 月 日
			(作業開始日: 年 月 日)
			納品希望日: 年 月 日
ご住所 〒 _____ 電話 _____			見積 有 事前連絡 T・F・E
			FAX _____
Eメール _____			

動画収録時間: 時間 分	作業内容: オーサリング/ダビング/エンコード・書き出し/変換/プレス/コピー
ディスク容量: MB	持込マスタ: テープ (HDV・HDCAM・HDCAM-SR・DVCPRO-HD) 本)
新規/追加(初回/前回): 年 月 日	ディスク (BD-R・BD-RE・BD-RDL) 枚)
	印刷データ: Email・CD-R・DVD-R 枚)

オーサリング (1層) (2層) Volume名 31文字以内

↑ どちらかを
選んで下さい ↓

メニュー 制作・ご支給 オートスタート オートリピート 放送方式
有・無・動画 枚 Eメール・ディスク 有・無 有・無 NTSC・PAL

チャプタ 指示書: 別紙 音声切替 なし・有 ()ヶ国語 マルチアングル なし・有
有・無 個 なし 字幕 なし・有 () 枚

リージョンコード A・B・C・ALL

ダビング・簡易オーサリング (BDレコーダー)
簡チャプタ 個
指定有・無

コピー 枚 今回制作マスタ・当社既制作分 (年 月 日)
お持込マスタ (BD-R・BD-RE・BD-RDL)
コピープロテクト (マスタは1GB以上24GB迄で作成下さい)
無・有

プレス 1層 2層

プレス 枚 マスタ (今回制作マスタ・お持込マスタ) リージョンコード A・B・C・ALL
 BD-RからBD-CMF書き出しサービスを利用する ISANコード お客様で取得・弊社で代行

品番 英数大文字・ハイフン 12文字以内
Ø123 MNOPQ

仕上げ 枚

盤面プリント 有・無 制作・ご支給
インクジェット・オフセット・シルク (色) Eメール・ディスク

ベース 白・銀 内径 mm DIC-
黒1色・ワンポイント・フルカラーライト・フルカラー

ジャケット 有・無 制作・ご支給
レーザー・オフセット 黒1色・ワンポイント・フルカラーライト・フルカラー 現物・Eメール・ディスク

裏ジャケット 有・無 制作・ご支給
レーザー・オフセット 黒1色・ワンポイント・フルカラーライト・フルカラー 現物・Eメール・ディスク

挿入物(添付) 有・無 制作・ご支給
レーザー・オフセット 黒1色・ワンポイント・フルカラーライト・フルカラー 現物・Eメール・ディスク

包装 有・無 シュリンク・キャラメル・OP袋

ケース 有・無
BD用ケース・ジュエルケース・スリムケース (5mm・7mm)・トールケース
色: 白・黒・透明
BD用不織布

納品 お届け先 店頭・上記お得意先宛・下記直納
(直送先: _____) (指定送り主名: _____)

送り主名 日本ビデオサービス・ディスクズ・上記お得意先名・下記名