

オーダーシート お客様情報記入シート

C.G.E.inc.
CGE株式会社

〒650-0011
神戸市中央区下山手通4-2-2 下山手ハイツ3F東
TEL: 078-333-1840 FAX: 078-333-1850

フリガナ															
お客様名(会社名)															
住所 〒												TEL :			
												FAX :			
												携帯:			
品番 :													E-mail :		

納品先 1	お客様名(会社名)														
	住所 〒														
	<input type="checkbox"/> 上記のお客様と同じ名前・住所の場合チェックしてください。(ご記入の必要はありません。)														
	TEL :										納品枚数 :				

納品先 2 <small>納品先が2ヶ所 になる場合</small>	お客様名(会社名)														
	住所 〒														
	TEL :										納品枚数 :				

納品先 3 <small>納品先が3ヶ所 になる場合</small>	お客様名(会社名)														
	住所 〒														
	TEL :										納品枚数 :				

お支払い : 月 日					<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> そのほか				
お見積 : 月 日					最終ご発注金額(税込) 円				

<h2>同意書</h2> <p>●発注後(作業開始後)のキャンセルはお受け出来ませんのでご了承ください。</p> <p>●マスター・印刷データは弊社指定の仕様にて制作してください。弊社指定外の仕様の場合、品質の保証は出来ません。</p> <p>●入稿データは、別途保管をされた上でご入稿ください。万一、予期せぬ事故によりデータ破損があった場合、一切責任を負いません。</p> <p>●マスター・印刷データに不備があった場合による、納期の遅延、発生した金額に関して、一切責任を負いません。</p> <p>●印刷物に関しては、頂いたデータどおりの印刷となります。そのため違ったイメージ、色味に仕上がっても、一切責任を負いません。</p> <p>●リピートによる再プレスの場合、印刷機などの状況により同じ色味に仕上がらない場合があります。予めご了承ください。</p> <p>●印刷物支給の際、弊社規定のサイズにてご支給ください。サイズの違いによる印刷物の再制作や、納期の遅延などのトラブルに関して、一切責任を負いません。</p> <p>●印刷物支給の際、予備は仕上がり枚数の5%をご用意ください。予備が無く、納品数不足となる場合、一切責任を負いません。</p> <p>●運送業者による配達の違い、事故、また海外生産の際の税関のトラブル(入荷不可・遅延)に関して、一切責任を負いません。</p> <p>●著作権登録されたコンテンツに関して、無断使用などによるトラブルが発生しても、一切責任を負いません。</p> <p>●お支払いに関して、もし期日までにご入金を確認できない場合、商品の発送、受渡しは出来ません。予めご了承ください。</p>										全て自己責任の上同意します。 お名前(会社名) 様									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

オーダーシート DVDバルク内容記入シート

C.G.E.inc.
CGE株式会社

〒650-0011
神戸市中央区下山手通4-2-2 下山手ハイツ3F東
TEL:078-333-1840 FAX:078-333-1850

発注日	年	月	日	<input type="checkbox"/> 国内プレス	<input type="checkbox"/> 海外プレス	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> リピート
-----	---	---	---	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

タイトル :																
品番 :																※英数字で最大13桁まで。
プレス枚数 :	本盤	枚	サンプル	枚	総合計	枚										
希望納期 :	年	月	日	サンプル仕様 :	<input type="checkbox"/> サンプル刻印	<input type="checkbox"/> サンプルシール貼り										

DVDプレス DVDプレスをご希望の場合、下記ご記入ください。

プレス内容 :	<input type="checkbox"/> DVD-5 (片面1層)	<input type="checkbox"/> DVD-9 (片面2層)														
支給マスター :	<input type="checkbox"/> DLT <input type="checkbox"/> DVD-R <input type="checkbox"/> その他 ()	ご支給日	月	日	※その他の場合、オーサリングが必要となります。											
オーサリング :	<input type="checkbox"/> 編集済み <input type="checkbox"/> 編集必要	※編集必要の場合、別紙オーサリングオーダーシートにご記入ください。														
支給レーベル :	<input type="checkbox"/> メディア入稿 <input type="checkbox"/> FTP入稿 <input type="checkbox"/> メール入稿 <input type="checkbox"/> フィルム入稿	ご支給日	月	日												
レーベル内径 :	<input type="checkbox"/> 23mm <input type="checkbox"/> 46mm															
レーベル印刷	<input type="checkbox"/> シルク印刷	DIC color	No	No	No	No										
	<input type="checkbox"/> オフセット印刷	白版	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	※盤面の下地は銀色となります。												

セット

包装 :	<input type="checkbox"/> バルク包装	<input type="checkbox"/> 不織布	<input type="checkbox"/> 不織布 (ティアテープ付き)	<input type="checkbox"/> 窓付き紙封筒	※不織布・不織布 (ティアテープ付き)・窓付き紙封筒をお選びの場合、別途料金となります。											
------	--------------------------------	------------------------------	---	---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--