

発注書

〒169-0073
東京都新宿区百人町1-18-10
第二林ビル4階

株式会社G-CREWS
ご担当者

下記のとおり、Blu-ray Discプレスの発注を致します。

発注日(西暦)	年 月 日
会社名・団体名	
お名前	
ふりがな	
メールアドレス	
住所	
電話番号	

品番	
タイトル	
品目	<input type="checkbox"/> BDプレス(国内)片面1層 <input type="checkbox"/> BDプレス(国内)片面2層 <input type="checkbox"/> BDプレス(海外)片面1層 <input type="checkbox"/> BDプレス(海外)片面2層
ケースの仕様	<input type="checkbox"/> BDケースのみ
レーベル印刷	<input type="checkbox"/> オフセットのみ
ジャケット印刷(表/裏)	<input type="checkbox"/> 4色/無し <input type="checkbox"/> 4色/1色 <input type="checkbox"/> 4色/4色
希望納期	20 年 月 日 ()
納品先	〒 (-) 住所: TEL:
その他、ご質問	
個人情報の取扱規定	<input type="checkbox"/> 同意

御発注者様 記入欄

	御発注者様	社内担当
	印	印