

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、CD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"/> CDプレス(国内) <input type="checkbox"/> CDプレス(海外)
ケースの仕様	<input type="checkbox"/> ケース無し(バルク) <input type="checkbox"/> 不織布(片面不織布) <input type="checkbox"/> ジュエルケース <input type="checkbox"/> ティアテープ付不織布(裏面のり付き) <input type="checkbox"/> マキシケース <input type="checkbox"/> ティアテープ付不織布(裏面のり無し)
レーベル印刷	<input type="checkbox"/> シルク2版 <input type="checkbox"/> オフセット白版有 <input type="checkbox"/> オフセット白版無
レーベル印刷範囲	<input type="checkbox"/> 23mm~116mm(センターフラット) <input type="checkbox"/> 46mm~116mm(通常)
ジャケット(ジュエルケース)	<input type="checkbox"/> フロントジャケット 4P(二つ折り) <input type="checkbox"/> フロントジャケット 12P(中綴じ) <input type="checkbox"/> フロントジャケット 8P(中綴じ) <input type="checkbox"/> フロントジャケット 6P(三つ折り)
ジャケット(マキシケース)	<input type="checkbox"/> マキシジャケット 4P <input type="checkbox"/> マキシジャケット 6P
バックインレイ	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
帯	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
色数(表面/中面)	<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