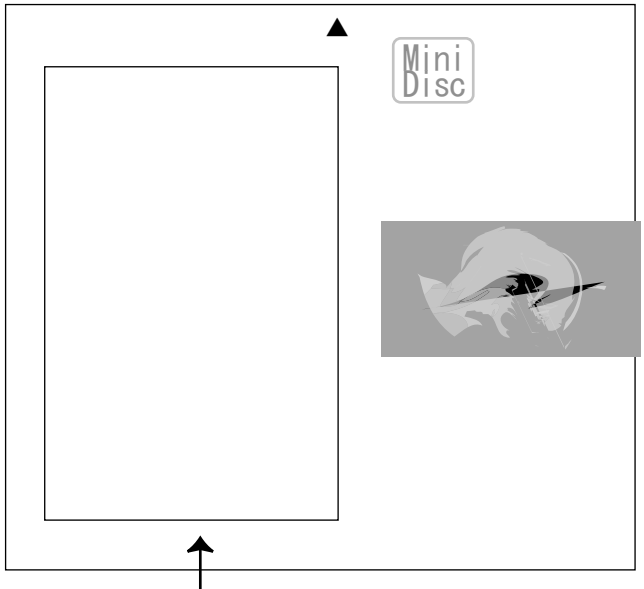
MDコピーお申込書

MD→MD、CD→MD、MD→CDの製作の際にこのフォームをご利用ください。

お申込み年月日		The working progress. 弊社記入欄 ⇒ The confirmation of the request.	お支払い種別	銀行振り込み	佐川急便 代金引換 (別に代引き手数料金がかかります)	要審査のお取引		備考承認
お届け希望年月日						定期取引	債権債務月決め取引	
持ち込み原盤の種別			原盤のファイルサイズまたは収録時間					
お申込者氏名		印	お見積り番号					
会社名								
住所(所在地)								
電話番号								
ＦＡＸ番号								
E-mail								
お届け先社名(または氏名)								
お届け先住所								
電 話 番 号								
Ｆ Ａ Ｘ 番 号								
制 作 枚 数								

収納ソフトケースの要不要	要・不要 →	ＭＤを収納するソフトケースは無料サービスです。 →	収納ケース持込の場合は予めお申し出ください。	
ソフトケース・フロントシール貼り付け	要・不要	バックジャケット印刷	有・無 →	別にテンプレートを用意しています。ご請求ください。
プラケース保護の要不要	要・不要 →	ＰＰ開封自由袋（無料）	弊社デザイン部門記入欄	
カセット・粘着シールの要不要	要・不要 →	別にテンプレートを用意しています。ご請求ください。		
プラケース内封入物の有無	有・無			

カセット・粘着シール印刷イメージの記入欄



カセット部分粘着シール貼り付けポジション／ラベルサイズ３２×５２ミリ

弊社への連絡および補足記載事項

有限会社インターブレイン
(サウンドルック創作工房／Sound Look Music)
〒401-0502 山梨県南都留郡山中湖村平野１８１９
オフセット印刷、デジタルオンデマンド → 電話 0555-28-1050
CD、DVD、デジタル出版・企画、音楽編集 Fax 0555-28-1051
印刷関連、会社案内、名刺、封筒、ポスター
CD DVD+ DVD- MD 制作企画、コピー&プレス
E-mail:info@inter-brain.co.jp