



# CD プレス + Tシャツプリントコラボパック発注書

FAX 大阪06-6765-4480 東京03-3409-0334

年 月 日

貴社名			TEL		
担当者名			FAX		
E-mail			緊急連絡先		
ご住所	〒 -				
タイトル			枚数		
管理番号			マスター到着日	月	日 午前着
プレス工場	<input type="checkbox"/> 海外プレス	<input type="checkbox"/> 国内プレス	生産納期	<input type="checkbox"/> 標準納期	<input type="checkbox"/> 特急納期
タイプ	<input type="checkbox"/> CD Audio <input type="checkbox"/> CD-ROM <input type="checkbox"/> CD Video <input type="checkbox"/> CD-EXTRA				
ディスクタイプ	<input type="checkbox"/> 12cm(700MB) <input type="checkbox"/> 8cm(170MB) <input type="checkbox"/> カード型(50MB) <input type="checkbox"/> 変形				
盤面印刷	<input type="checkbox"/> シルク印刷		白ベース	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	<input type="checkbox"/> オフセット印刷		内径	<input type="checkbox"/> 23mm <input type="checkbox"/> 46mm	
ケースの種類	<input type="checkbox"/> Pケース	<input type="checkbox"/> 10mm	<input type="checkbox"/> 5.2mm	トレイの色	<input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 透明
		<input type="checkbox"/> マキシ	<input type="checkbox"/> 2CD 10mm	包装	<input type="checkbox"/> キャラメル
	<input type="checkbox"/> トールケース	<input type="checkbox"/> 14mm	<input type="checkbox"/> 7mm		<input type="checkbox"/> シュリンク
	<input type="checkbox"/> 紙ジャケット	<input type="checkbox"/> シングル	<input type="checkbox"/> ダブル		<input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> デジトレイ	<input type="checkbox"/> 不織布( )	<input type="checkbox"/> 他( )	<input type="checkbox"/> バルク		
ジャケットの仕様 P <input type="checkbox"/> バックインレイ <input type="checkbox"/> 帯 <input type="checkbox"/> その他印刷物( )					
<input type="checkbox"/> ご支給印刷物 種類( )( )(ご支給日 月 日)					
<input type="checkbox"/> その他の仕様・作業					
Tシャツ シルク1色 A3片面プリント 希望カラー <input type="checkbox"/> ホワイト <input type="checkbox"/> カラー _____色 枚数 _____枚 (HP記載内容以外はお問い合わせください) サイズ S _____枚、 M _____枚、 L _____枚、 Tシャツボディ、色の複数選択は出来ませんのでご了承ください。					
プレミアムボックス <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり _____セット 色 _____ (5色からお選びください)					
<b>期間限定無料サービス中!</b> ワンポイント印刷 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (印刷サイズ11cm×6cm)					
ご希望納期			お支払方法	<input type="checkbox"/> 来店 <input type="checkbox"/> 銀行振込(振込名義 )	
			<input type="checkbox"/> 代引 <input type="checkbox"/> e-コレクト(現金払・カード払)		
納品先	〒 -				
TEL ( ) -					