

株式会社ディオン CD プレス ご発注書

必要書類 (発注書・委任状) FAX 返信先: 03-5324-7369

ご発注後の内容変更はお受けできません。ご注意ください。

会社名	株式会社ディオン			印
部署名	制作部			
担当者名	山田太郎	E-Mail	Yamada_tarou@dion.co.jp	
住所	〒163-0532 東京都新宿区西新宿 1-26-2 新宿野村ビル 32F			
TEL	03-5322-1372	FAX	03-5322-2929	
タイトル名	株式会社ディオン 会社案内 CD-ROM		セット数	1,000 セット
CD フォーマット	CD-ROM ・ CD-Audio ・ CD-Extra			
オーダー内容	初回プレス ・ リピートプレス	オーダー内容他	タイトル同時発注・入稿・納品	
刻 印	株式会社ディオン通し番号	お客様ご希望番号 ()		
コンテンツ内容	会社概要 HTML ファイルとソフト ハイブリットコンテンツ			
レーベル印刷	シルク 2 色 シルク 3 色 オフセットフルカラー印刷・他 ()			
色指定 (シルクのみ)	Pantone Coated ・ DIC1 ~ 654 カラーナンバー (DIC160 ・ DIC641 ・ DIC583)			
希望パッケージ	バルク / P ケース+キャラメル包装 / P ケース+支給印刷物挿入+キャラメル包装 紙ケース / 片面透明不織布 (薄手) / 片面透明不織布 (厚手) P ケース+2P ジャケット (両面フルカラー印刷) +キャラメル包装 P ケース+4P ジャケット (両面フルカラー印刷) +キャラメル包装 その他 (上記パッケージに 4P ジャケット+バックインレイ+帯希望)			
レーベルデザイン	完全フィルム支給 / 完全データ支給 / 弊社にてデザイン希望 (ラフ提出)			
レーベルデータ 詳細	OS (WINDOWS MAC) イラストレーター バージョン (5.0) ver.8.0 以下でお願いします。 支給方法: CD-R ・ MO230 (MAC のみ) ・ フロッピー (WIN のみ) メール添付			
印刷物仕様ご希望 印刷物にし、印刷色を右空欄に記載願います。	ジャケット	2P・ 4P ・8P・12P・16P 他 ()	表 1・4 フルカラー 他 DIC1 色印刷	
	バックインレイ	両面フルカラー印刷		
	帯	片面フルカラー印刷		
印刷物デザイン	完全フィルム支給 / 完全データ支給 / 弊社にてデザイン希望 (ラフ提出)			
印刷物データ 詳細	OS (WINDOWS MAC) イラストレーター バージョン (5.0) ver.8.0 以下でお願いします。 支給方法: CD-R ・ MO230 (MAC のみ) ・ フロッピー (WIN のみ) ・メール添付			
ご発注日	2003 年 1 月 9 日 午前 11 時までに必要書類 FAX 返信並びにお振込み			
お支払金額	¥ (税込)			
ご入稿日	2003 年 1 月 10 日 午前 11 時までに ㈱ディオン 本社必着			
納品日	2003 年 2 月 10 日中までに指定場所へ納品 時間指定不可			
指定口座	みずほ銀行 新宿新都心支店 (普) 株式会社ディオン 2759620			
希望納品場所				
会社名	××株式会社		ご担当者名	山田花子様宛
住所	〒*_**_* ***_**_* ***_**_* ***_**_* ***_**_*			
TEL	012-345-6789	FAX	012-345-6789	
備 考 上記発注者住所へ納品書・請求書郵送希望				

株式会社ディオン制作部 〒163-0532 東京都新宿区西新宿 1-26-2 新宿野村ビル 32F

TEL:03-5322-1372 FAX: 03-5322-2929 必要書類返信 FAX: 03-5324-7369