

株式会社ディオン DVD プレスサービスご発注書

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				印
部署名				
担当者名		E-Mail		
住所	〒			
TEL		FAX		
タイトル名			セット数	セット
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	
DVD タイプ	DVD-5・DVD-9・DVD-10	DVD フォーマット	DVD-Video・DVD-ROM・DVD-Audio	
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				
支給マスター	DLT タイプ III ・ DLT タイプ IV ・ DVD-R for Authoring ・ DVD-R for General			
テストングブルーフ	希望する・希望しない	テストングブルーフ有りのスケジュールを組まれた方のみ「希望する」に丸をお付け下さい		
プロテクト	APS(アナログプロテクト)申請済み挿入済み・CSS(デジタルプロテクト)申請済み挿入済み・両方無し CSS Key 弊社にて挿入を希望			
リージョンコード	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ・ ALL			
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()			
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 トールケース+シュリンク包装 / トールケース+支給印刷物挿入+シュリンク包装 紙ケース / 片面透明不織布(薄手)/片面透明不織布(厚手) その他 () DVD 用 P ケーストレイ色: グレー・透明 DVD トールケース: 黒(その他)			
レーベルデザイン	完全フィルム支給(色見本+データ添付) / 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 () 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			
トールケース印刷物仕様	ジャケット			その他 ()
P ケース印刷物仕様 ご支給印刷物に をし、印 刷内容を記載願います。	ジャケット	2P・4P・8P・12P・16P	他 ()	
	バックインレイ			
	帯			
ご発注日	2003 年 月 日 午前 11 時まで必要書類 FAX 返信並びにお振込み			
お支払金額	¥ (税込)			
マスター入稿日	2003 年 月 日 午前 10 時まで (株)ディオン 本社必着			
ご支給印刷物入稿日	2003 年 月 日 中までに (株)ディオン 本社必着			
テストングブルーフ受領日 希望される方のみ	2003 年 月 日 ~ 日頃お客様お手元			
納品日	2003 年 月 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			ご担当者名	
住所	〒			
TEL		FAX		
備 考				

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