オーダーフォーム

お客様の情報、レコードの納期、印刷物の仕様などをご記入ください。

【お客様情報】

● 貴社名(レーベル名)

● ご担当者名

＜以下は、初回オーダー時、および、前回より変更のあるお客様のみご記入ください＞

● 電話番号（※日中連絡先）

● メールアドレス

● 住所　〒

● お振り込み名義人

【納品】

● 希望納期　　年　　月　　日

● 納入場所　〒

(電話番号も記入)

【レコード】

● 品番

● 注文枚数　　● 回転数

● 規格　　３０センチ　／　３０センチ１８０ｇ　／　１７センチセンター　／　１７センチドーナツ

その他（　　）　※いずれかを選択

【印刷物・仕様】

● レーベル・カラー　　モノクロ ／ カラー ／ 特色指定 ／ 白無地　　※いずれかを選択

● ジャケット仕様　　A式 ／ E式　／　不要　　※どちらかを選択

● ジャケットカラー　　モノクロ ／ カラー ／ 特色指定　　（印刷して制作する場合）

白 ／ 黒 ／　（既製品の両穴ジャケットを使用する場合）　　※いずれかを選択

● 内袋の仕様　　ビニール ／ 紙袋　　※どちらかを選択

（※30 センチ紙袋は@20 円、17 センチ紙袋は無料）

● 外袋の仕様　　ＰＰ（無料） ／ のり付ＰＰ（有料）　　※どちらかを選択

（※のり付ＰＰ…30 センチｼﾝｸﾞﾙｼﾞｬｹｯﾄ用@18 円、30 センチﾀﾞﾌﾞﾙｼﾞｬｹｯﾄ用@20 円、17 センチ用@12 円）

● その他（添付物など）

【音質確認】

● 確認の方法　　カッティング立ち会い　／　テストラッカー盤送付　／　確認無し　　※いずれかを選択

☆「カッティング立ち会い」ご希望のお客様は下記をご記入ください　（平日のみ）

第１希望　　月　　日　　９：００～　／　１３：００～　　※月日を記入後、どちらかの時間を選択

第２希望　　月　　日　　９：００～　／　１３：００～　　※月日を記入後、どちらかの時間を選択

第３希望　　月　　日　　９：００～　／　１３：００～　　※月日を記入後、どちらかの時間を選択

☆「テストラッカー盤送付」ご希望のお客様は、下記をご記入ください

送付先　〒

ご氏名等

お届け時間帯のご希望がございましたらご記入ください。

【備考】

そのほか、何かありましたらご記入ください。

東洋化成株式会社　レコード営業課　〒107-0062　東京都港区南青山 1-1-1 新青山ビル西館 10F　TEL:03-5413-4574