CDプレスJAPAN Press Order Sheet

記入日:　　年　　月　　日

お申込者(代表者)様 情報		
氏名		
住所	〒	
電話番号	固定:	FAX番号:
携帯電話		
メールアドレス	PC:	
	携帯:	

CD納品先 情報	
氏名	
住所	〒
電話番号	

アーティスト　情報						
アーティスト名						
タイトル						
品番 (例:ABCD-0001) ※全国流通の方のみ						
プレス希望枚数 (500枚～)						
※下記は○をおつけください。						
流通登録他	希望する			希望しない		
ジャケット ページ数	2P (正方形の紙1枚)	4P (2つ折り)	6P (3つ折り)	8P (中綴じ)	12P (中綴じ)	16P (中綴じ)
ジャケット 色数	表面フルカラー/中面モノクロ (4c/1c)			表面フルカラー/中面フルカラー (4c/4c)		
盤面色数 (CDの銀面は含みません)	1色	2色	3色	フルカラー(ピクチャーレーベル)		
デザイン制作	希望する			希望しない		
	※デザイン内容は、「ジャケット」「バックインレイ」「帯」「盤面」となります。					
マスタリング	希望する			希望しない		
CDトレイの色	透明		白		黒	

以下、弊社記入欄	
お見積金額	
ご入金日	

【送付先】FAX：044-400-3074　Mail：order@cdpressjapan.com