

☐ USBメモリコピー / ☐ SDカードコピー / ☐ microSDカードコピー / ☐ USB・SD・microSD 印刷のみ

発注指示書

大阪 FAX
 06-6632-7780
 TEL:06-6633-5400

お客
様
情
報

発 注 日	年 月 日			※下記項目にご記入(チェックボックスにはチェック☑をお願いします)の上、弊社までFAXもしくはご郵送下さい。
御 社 名				
ご 住 所	〒			
ご担当者名		E-MAIL		
T E L		F A X		
お支払方法	☐ 銀行振込 ☐ ご来店時のお支払い(現金のみ) ☐ 代引き ※商品の発送は入金確認後となります			

※初めてこの用紙をご記入される方は覚書の提出をお願いします。署名・捺印をしてご提出下さい。

ご 署 名 覚書確認の上、承認しましたら ご署名下さい	覚 書	☐ 提出済み ☐ 初めてご利用
---	-----	---

U
S
B
・
S
D
・
M
i
c
r
o
S
D
コ
ピ
ー

タイトル名			コピー枚数	枚
メモリーカード種類	☐ USBフラッシュメモリ ☐ SDカード ☐ microSDカード			
支給データ容量	☐ MB / ☐ GB	使用メディア容量	GB	
メモリーカード 持込み	☐ 有り ☐ なし [☐ USB/メーカー印字有り ☐ USB/メーカー印字無し(無地) ☐ SD/microSD/メーカー印字シール有り ☐ SD/microSD/メーカー印字シール無し(無地)]			
マスターデータ 種類 エンコード処理について 詳しくはお問合せ下さい	☐ 上記メモリーカード種類と同じ ☐ 他媒体[データ変換(エンコード処理)が必要となります] ☐ USBフラッシュメモリ ☐ SDカード ☐ microSDカード ☐ BD(ブルーレイディスク) ☐ DVD-R ☐ CD-R ☐ メールにてご入稿 ☐ その他媒体		データ送付日	月 日
再生機 の有無	☐ 再生機を弊社へ送付(もしくはお持込み) ☐ 検証盤にて確認		※メモリーカード再生機はメーカーにより 動作状況が大きく異なります。 確実な動作確認のため、なるべく 再生機を弊社へお送り下さい。	再生機 送付日 月 日

印 刷	☐ 印刷なし	印刷枚数	枚
	☐ シール印刷 (☐ モノクロ印刷 / ☐ カラー印刷)	シール貼り作業	☐ 有り / ☐ 無し
	☐ UV印刷 ☐ シルク印刷(最小生産数500個～) ☐ レーザー加工(最小生産数300個～) ※シルク印刷・レーザー印刷の入稿データはイラストレーターデータのみとなっております。詳しくはお問合せ下さい。		

ケース	☐ ケースなし / ☐ ケース有り (☐ SDカードケース / ☐ SDカードPPケース)
-----	---

商
品
納
品
先

送り主名	☐ 株式会社 協和産業 (弊社)を送り状に記載 ☐ お客様情報を送り状に記載 ※左記以外の内容を記載されたい場合は、別途ご連絡下さい。		
納品・返却物送付先	☐ お客様情報と同じ ※お客様情報と異なる場合は、下記項目にご記入下さい。		
お 名 前		T E L	
ご 住 所	〒	ご希望納品日	月 日

※正式発注時に、必ず納期のご確認をお願いします。

注
意

お預かりしました素材・再生機は紛失等無いうに万全の注意を払っておりますが、配送中などの事故でデータが損傷する可能性があります。

必ずお客様の方でのバックアップをお取り頂きます様お願いします。

万が一、事故等で発生したデータの紛失・損傷については弊社で責任を負いかねますのでご了承下さい。

著作権等の無いもの、法秩序に反するおそれのある映像やデータについてはお受けできません。

備考