

DVD-Rコピー 注文書

受付日 年 月 日

貴社名			
所在地	〒	-	
ご担当：	様 緊急時連絡先：		()
電話番号	()	FAX：	()
納品先	ご担当		
所在地	〒	-	電話番号 ()
納品に関する特記事項 ※送り主の指定がある場合は、ご記入下さい。			
タイトル	_____		枚数 _____
ご希望納品日	月	日	
ご注文内容	・コピー (DVD-Video ・ DVD-ROM) MB ・盤面印刷 (あり ・ なし) 盤面下地 (白 ・ 銀) ・印刷物 (あり ・ なし ・ 持込) アセンブリ (あり ・ なし)		
印刷物内容	ジャケット P (C/ C) バックカード 4C/0C 4C/1C 4C/4C キャップ 投込み ハガキ 枚・歌詞カード 枚・ステッカー 枚		
ケース	ジュエル・マキシ・スリム・2CD・トールケース (アマレーのみ) ・不織布 () ・ その他 ()		
トレー色	白 黒 クリア その他 ()		
包装	キャラメル シュリンク OPP袋 なし		
備考：			

株式会社 オフィス・ガンビノ

〒160-0023

東京都新宿区西新宿 8-12-1

サンパレス新宿 308号

TEL:03-6279-3272 FAX:03-6279-3273

