

アセンブリ発注書 FAX 03-3355-6798

必要事項をご記入の上、事前に発注書を FAX ください。

ご発注日 **年** **月** **日**

発注者	ご住所 〒	
	会社名	様
	ご担当者名	様
	お電話番号	FAX 番号
	メールアドレス	
	緊急連絡先	

製造数 **枚** 2枚組以上 **枚組** **組** **製品番号****作品タイトル**

ディスク	<input type="checkbox"/> DVD を _____ 枚（組）支給	備考
	<input type="checkbox"/> CD を _____ 枚（組）支給	
	ご支給日 月 日	
ケース	<input type="checkbox"/> 支給する（ご支給日 月 日） <input type="checkbox"/> ケースも発注する	
	※ケースの種類を以下よりお選びください	
	<input type="checkbox"/> 5.2mmジュエル <input type="checkbox"/> 白トレ <input type="checkbox"/> 黒トレ <input type="checkbox"/> 透明トレ	
	<input type="checkbox"/> 10mm ジュエル <input type="checkbox"/> 白トレ <input type="checkbox"/> 黒トレ <input type="checkbox"/> 透明トレ <input type="checkbox"/> 2枚組 <input type="checkbox"/> 3枚組 <input type="checkbox"/> 4枚組	
	<input type="checkbox"/> 14mm トール <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 透明 <input type="checkbox"/> 2枚組 <input type="checkbox"/> 3枚組 <input type="checkbox"/> 4枚組	
	<input type="checkbox"/> 7mm トール <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 透明	
	<input type="checkbox"/> 不織布 <input type="checkbox"/> 不織布ティアテープ <input type="checkbox"/> 紙ケース	
ジャケット	ご支給日 月 日 ※ご支給ジャケットの詳細を以下よりお選びください	
	●ジュエルケース用 <input type="checkbox"/> フロント <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> 投込	●トールケース用 <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面 <input type="checkbox"/> 投込
仕上げ	<input type="checkbox"/> キャラメル <input type="checkbox"/> OPP <input type="checkbox"/> その他	
納品	<input type="checkbox"/> 発注者に同じ <input type="checkbox"/> 下記納品先 <input type="checkbox"/> 数力所分割	
納品先2	ご住所 〒	
	会社名	様
	ご担当者	様 お電話番号
	納品数	ご希望納品日 月 日 時間帯 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間
納品先3	ご住所 〒	
	会社名	様
	ご担当者	様 お電話番号
	納品数	ご希望納品日 月 日 時間帯 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間