

# CD-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	(CD-DA ・ CD-ROM)	Tr	:	( 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SEMB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

