

お客さま情報

貴社名		TEL	
担当者名		FAX	
E-mail		緊急連絡先	
ご住所	(〒)		

お支払い方法	☐ 来店	☐ 銀行振込 (振込名義:)
	☐ カード決済 ※お見積り確定後決済用のURLをお送りさせていただきます	

商品情報

タイトル		管理番号	
マスター入稿日	月 日	印刷データ入稿日	月 日
生産数量		希望納品日	

※時間指定が無い場合は基本午前指定となります

ディスク仕様	ディスクタイプ	☐ 1層 (25GB) ☐ 2層 (50GB)	オーサリング	☐ あり ☐ なし
	AACS ライセンス ID	☐ 取得済 ☐ 未取得	マスター入稿形態	☐ BDCMF ☐ SONYCMF
	盤面印刷	☐ シルク印刷 ※オフセット印刷は白ベースありに限らせていただきます ☐ オフセット印刷	内 径	☐ 23mm ※Blu-rayは内径23mmのみとなります
			白ベース	☐ あり ☐ なし

ケース仕様	☐ バルク(ケースセットなし)	☐ 簡易ケース	☐ 不織布 ☐ テアテープ	
	Blu-rayケース	☐ 10mm厚 (1 disc) ☐ 10mm厚 (2 disc) ※Blu-rayケースの色はクリアブルーのみとなります	ジュエルケース	☐ 5.2mmスリムケース ☐ 10mmケース (1 disc) ☐ 10mmケース (2 disc)
	ジュエルケーストレイ	☐ 黒 ☐ 白 ☐ クリア		
	紙ジャケット	☐ シングル 表面加工 (☐ グロスPP・ ☐ マットPP・ ☐ ニス加工) ☐ ダブル (1 disc ・ 2 disc) 表面加工 (☐ グロスPP・ ☐ マットPP・ ☐ ニス加工)	デジパック	☐ CDケースサイズ 表面加工 (☐ グロスPP・ ☐ マットPP・ ☐ ニス加工) ☐ トールケースサイズ 表面加工 (☐ グロスPP・ ☐ マットPP・ ☐ ニス加工)
	包装	☐ あり ☐ なし ※通常10mmジュエルケースはキャラメル包装、5.2mmケースはキャラメル包装またはOPPとなります。その他はシュリンク包装となります。簡易ケースは包装はございません。		

ジャケット仕様	☐ 印刷物なし	☐ データ支給 (弊社で印刷)	☐ 印刷物支給 (ご支給日 月 日) ※資材のお送り先は別途ご案内させていただきます。ご相談ください。	
	ジュエルケース	☐ Pジャケット ☐ バックインレイ ☐ 帯	Blu-rayケース	☐ 片面 ☐ 両面 ☐ 封入冊子 (ページ)
	☐ その他封入物			

ご注意事項	・ご注文後、ご注文確認メール内容確認後、商品代金を弊社指定の方式でお振込みください。 ・受注生産商品のため、生産開始後の中止は途中までの費用をご請求させていただきます。 ・商品の性質上、返品・交換は一切受け付けられません。 ・天候、正月やお盆時期等の繁忙期、交通事情、運送状況により納期が遅れる場合があります。納期には余裕をもってご注文ください。なお、遅延などによる保証は一切できませんので、ご了承ください。 ・弊社の責による不良品や欠陥につきましては、弊社利用規約に基づき誠意を持って対応させていただきます。 ・商品管理に関しまして万全を期しておりますが、商品お受取り時に必ず確認お願い致します。
-------	--

分 納 指 示 書

- 納品先が2ヶ所以上ある場合は、この【分納指示書】にご記入をお願いします。
- お申し出の無い場合は、発送伝票の荷送人欄はご注文者様になります。
- 直前の変更等はトラブルの为避免のためお控えください

商品情報

タイトル		管理番号	
総数	枚	分納箇所	ヶ所

荷 主	☐ 弊社	☐ ご発注者様	☐ その他(ご発注者以外の荷主の場合は下記にご指示ください)
	ご住所(〒)		会社名 ふりがな
	都 道 府 県	市 群 区	お名前 ふりがな
	電話番号 ()		—

納品先情報

※時間指定が無い場合は基本午前指定となります

お届け先名		希望納品日/時間帯	枚数
	ご住所(〒) 都 道 府 県 市 群 区 電話番号 () —	令和 年 月 日	
	ご住所(〒) 都 道 府 県 市 群 区 電話番号 () —	令和 年 月 日	
	ご住所(〒) 都 道 府 県 市 群 区 電話番号 () —	令和 年 月 日	
	ご住所(〒) 都 道 府 県 市 群 区 電話番号 () —	令和 年 月 日	
	ご住所(〒) 都 道 府 県 市 群 区 電話番号 () —	令和 年 月 日	



グッズモール / 運営元:ウィルジャパン合同会社

住所:〒150-0022 東京都渋谷区恵比寿南1-1-1 Humax Ebisuビル811

電話:03-6871-9484

メール:info@goodsmall.org