

※1作品につき当用紙一枚にご記入ください。

年 月 日

### DVDオーサリング&プレス注文書

|      |                                 |
|------|---------------------------------|
| タイトル | 型番                              |
|      | ご担当者名                           |
| 御社名  | 〒<br>TEL :<br>FAX :<br>e-mail : |

※納品先が上記ご住所と異なる場合はこちらに記入してください。

|       |     |   |
|-------|-----|---|
| ご送付先名 | ご住所 | 〒 |
|-------|-----|---|

|      |      |       |
|------|------|-------|
| 希望納期 | 決定納期 | プレス枚数 |
|------|------|-------|

### オーサリング関連

|        |  |         |  |
|--------|--|---------|--|
| 素材形式   | <input type="checkbox"/> DVCAM <input type="checkbox"/> ベーカム <input type="checkbox"/> DVDマスター<br><input type="checkbox"/> MiniDV <input type="checkbox"/> デジタルベーカム                               | 収録分数    | (サブ 分含)  |
| DVD形式  | <input type="checkbox"/> DVD-5 (1層) <input type="checkbox"/> コピーガード <input type="checkbox"/> CSS <input type="checkbox"/> なし<br><input type="checkbox"/> DVD-9 (2層) <input type="checkbox"/> APS | 地域コード   | <input type="checkbox"/> 2 (日本)<br><input type="checkbox"/> ALL or ( )   |
| メニュー画面 | <input type="checkbox"/> 有り：メニュー枚数 ( ) 枚 (完全データ支給・素材支給・作成依頼)<br><input type="checkbox"/> なし：(ベタ焼き <input type="checkbox"/> ループ有り) <input type="checkbox"/> 動画メニュー                                | アスペクト   | <input type="checkbox"/> 4 : 3<br><input type="checkbox"/> 16 : 9  |
| チャプター  | チャプター総数 ( ) 箇所<br>メニューボタン数 ( ) 個   | ファンクション | <input type="checkbox"/> オートプレイ<br><input type="checkbox"/> 字幕 <input type="checkbox"/> その他  |
| 音 声    | <input type="checkbox"/> リニアPCM <input type="checkbox"/> 言語 <input type="checkbox"/> 日本語<br><input type="checkbox"/> AC3 <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> その他 ( )           | プレスマスター | <input type="checkbox"/> DLT <input type="checkbox"/> DVD-R<br><input type="checkbox"/> プラントダイレクト<br><small>※プレス工場の対応が必須です</small> |

### プレス・アセンブリ関連

|              |  |       |  |
|--------------|--|-------|--|
| レーベル         | <input type="checkbox"/> シルク (DIC : ) <input type="checkbox"/> オフセット (白ベタ：有り・無し)<br>デザイン内径 ( mm : 23~46)   | ブルーフ盤 | <input type="checkbox"/> 有り<br><input type="checkbox"/> 無し<br><small>※プレス工場から提供される確認用の製品盤です。</small> |
| ジャケット・その他支給日 |  |       |  |
| ケース          | <input type="checkbox"/> トールケース    カラー <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 透明 <input type="checkbox"/> 色付き<br><input type="checkbox"/> ジュエルケース    トレーカラー <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 透明<br><input type="checkbox"/> スリムケース | 包装    | <input type="checkbox"/> シュリンク<br><input type="checkbox"/> キャラメル<br><input type="checkbox"/> 無し      |
| 投げ込み物        | <input type="checkbox"/> 有り ( ) 枚 <input type="checkbox"/> 無し  | シール貼り | <input type="checkbox"/> 有り ( ) 枚 <input type="checkbox"/> 無し  |

|       |     |
|-------|-----|
| 備考    | 担当者 |
| ..... |     |
| ..... |     |

※検証盤のご確認は最後まで丁寧におこなってください。できるかぎりプレス工場からのブルーフ盤確認をしてください。  
 ※検証盤ご確認後オーサリングやその他修正、プレスのキャンセルはできかねる場合があります。ご承知おきください。  
 ※無審査のアダルト作品など、法律に触れるような内容の映像はお取り扱いできません。