

会社名	株式会社〇〇商事		請求書に記載する案件名などを記入してください。 必要ない場合は空欄でも結構です。
タイトル	10周年記念式典		
ご担当者	東京 太郎	会社	***-***-***
	様	携帯	***-***-***
E-mail : ****@*****			

搬入予定日時	* 月 * 日 (*) * 時頃	納品希望日時	* 月 * 日 (*) * 時まで
搬入方法	<input type="checkbox"/> 来店 <input checked="" type="checkbox"/> 宅配便	納品方法	<input type="checkbox"/> 来店 <input checked="" type="checkbox"/> 宅配便

作業内容	納品物	高解像度コーデック	低解像度コーデック
<input checked="" type="checkbox"/> デジタル作業	<input type="checkbox"/> 高解像度のみ	<input checked="" type="checkbox"/> ProRes422(SQ//-マル) <input type="checkbox"/> XAVCIntra(100Mbps)	<input checked="" type="checkbox"/> DV圧縮
<input type="checkbox"/> XDCAMデータコピー	<input type="checkbox"/> 低解像度のみ	<input type="checkbox"/> ProRes422(HQ) <input type="checkbox"/> MXF HD422(50Mbps)	<input type="checkbox"/> ProRes422(Proxy)
<input type="checkbox"/> HDD/SSDの複製	<input type="checkbox"/> 低解像度先行納品	<input type="checkbox"/> ProRes422(LT) <input type="checkbox"/> MXF HD422(35Mbps)	<input type="checkbox"/> offline RT
	<input type="checkbox"/> 高解像度/低解像度同時納品	<input type="checkbox"/> HDV圧縮 <input type="checkbox"/> Avid DN x HD145	<input type="checkbox"/> mp4
		<input type="checkbox"/> DVCPROHD圧縮 <input type="checkbox"/> Avid DN x HD220	<input type="checkbox"/> 15:1s <input type="checkbox"/> 10:1 <input type="checkbox"/> 20:1
		<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()

低解像度コーデックをDV圧縮にする場合は選択してください

ダウンコンバート	TCの焼付	音声		受けHDD / SSD		
		取込設定	フォーマット	初期化	フォーマット	複製
<input checked="" type="checkbox"/> レターボックス	<input checked="" type="checkbox"/> あり (中上)	<input checked="" type="checkbox"/> 1,2ch	<input checked="" type="checkbox"/> ステレオペア	<input type="checkbox"/> 初期化する	<input checked="" type="checkbox"/> Mac	<input checked="" type="checkbox"/> しない
<input type="checkbox"/> サイドカット	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 8ch (or 全部)	<input type="checkbox"/> デュアルモノ	<input checked="" type="checkbox"/> 初期化しない	<input type="checkbox"/> exFAT	<input type="checkbox"/> 低解像度 × 台
<input type="checkbox"/> 16:9ワイド	<input type="checkbox"/> なし					<input type="checkbox"/> 低解像度 × 台

4:3→16:9にアップコンする場合は選択してください

販売用・レンタル用のBD/DVDの作業の場合は選択してください

タイムコードの検出	アップコンバート	BD / DVD 素材			オプション作業の有無	特殊変換作業の有無
		字幕	音声	作業箇所		
<input checked="" type="checkbox"/> 素材TCを生かす	<input checked="" type="checkbox"/> 指定無 (16:9に合わせる※)	<input type="checkbox"/> 字幕無	<input checked="" type="checkbox"/> 音声オリジナル	<input checked="" type="checkbox"/> 本編	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望する
<input type="checkbox"/> 素材TCを生かさない	<input type="checkbox"/> 指定有 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 字幕有 (日本)	<input type="checkbox"/> 音声指定 ()語	<input type="checkbox"/> 特典映像	オプション作業を希望の際は、指示内容欄にご記入ください	

搬入素材				【抜き作業デジタル・ダビング(tcあり)】		【4K以上への変換】	
No.	素材メディア	尺	本数	【抜き作業デジタル・ダビング(tcなし)】		【納品用データ変換】	
1	XDCAM	2 h	8 本	【静止画書き出し作業】		【プレビュー用データ変換】	
2	HDCAM	20分	4 本	を希望する場合は【その他作業指示書】に必要事項をご記入ください		【映像の反転・回転】	
3	DVD	2 h	1 本			【音声ファイルの抜き出し】	
4	D2	1 h	2 本			を希望する場合は【その他作業指示書】に必要事項をご記入ください	
5			本				

受け HDD / SSD			
お客様お持込品	<input type="checkbox"/> HDD ×	<input type="checkbox"/> USB (C to C) ×	<input type="checkbox"/> Thunderbolt ×
	<input type="checkbox"/> SSD ×	<input type="checkbox"/> USB (A to C) ×	<input type="checkbox"/> FireWire ×
	<input type="checkbox"/> ケース ×	<input type="checkbox"/> USB (A to B) ×	<input type="checkbox"/> その他 () ×
	<input type="checkbox"/> AC ×	<input type="checkbox"/> USB (A to microB) ×	

備考・その他詳細	技術確認印
搬入ご担当者様	受付担当者
	D -
	D -
	D -
	D -
	月 日 時 分