

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 * 分	* 月 * 日 (*) * 時まで	※ 時分 前品番印 測定のみ場合はこちらをお選びください。
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	<input checked="" type="checkbox"/> ラウドネス値測定のみ	<input type="checkbox"/> ラウドネス値調整後戻し(MA室作業)	尺	本数
素材メディア	HDCAM		60分	1 本/枚
	XDCAM		120分	1 本/枚
				本/枚
				本/枚

ラウドネス値の測定、及び調整が必要な場合はMA室を使用します。
料金は当社までお問い合わせください。

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 -
	月 日 時 分	D -