

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		
特殊変換作業				オプション作業			
<input type="checkbox"/> 4K以上への変換 <input checked="" type="checkbox"/> 映像の反転・回転 <input type="checkbox"/> 納品用データ変換 <input type="checkbox"/> 音声ファイルの抜き出し <input type="checkbox"/> プレビュー用データ変換 <input type="checkbox"/> 360度(VR)カメラ素材の変換 <input type="checkbox"/> ネット動画からのムービー変換 <input type="checkbox"/> ProRes4444変換				<input checked="" type="checkbox"/> 抜き作業デジタル・ダビング(TCあり) <input type="checkbox"/> チャプター・メニュー作成作業 <input type="checkbox"/> 抜き作業デジタル・ダビング(TCなし) <input type="checkbox"/> 記録表(ジョブシート)作成作業 <input type="checkbox"/> 静止画書き出し作業 <input type="checkbox"/> データアップロード <input type="checkbox"/> データダウンロード その他設定・備考 ※【納品用データ変換】の場合 ⇒ 納品先の仕様をご記入ください ※【プレビュー用データ変換】の場合 ⇒ MP4は仕上がりの希望容量をご記入ください ※【抜き作業デジタル・ダビング(TCあり)】の場合 ⇒ タイムコードを指定してください ※【抜き作業デジタル・ダビング(TCなし)】の場合 ⇒ チャプターを指定してください ※【静止画書き出し作業】の場合 ⇒ タイムコードをフレーム単位で指定してください ※【データアップロード】の場合 ⇒ データ容量とメールアドレスをご記入ください ※【データダウンロード】の場合 ⇒ データ容量をご記入ください			
受け HDD / SSD		メディアのバックアップ					
初期化	フォーマット						
<input checked="" type="checkbox"/> 初期化する	<input checked="" type="checkbox"/> Mac	<input type="checkbox"/> する-フォルダ名 ()					
<input type="checkbox"/> 初期化しない	<input type="checkbox"/> Windows	<input checked="" type="checkbox"/> しない					
	<input type="checkbox"/> exFAT						

搬入素材

No.	素材メディア	尺	本数	No.	素材メディア	尺	本数
1	MicroSDカード	1 h	1 枚	6			枚
2			枚	7			枚
3			枚	8			枚
4			枚	9			枚
5			枚	10			枚

受け HDD / SSD

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

備考・その他詳細

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 -