

デジタル・ダビングセンター東京

音源デジタル・ダビング作業 指示書

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

<input checked="" type="checkbox"/> CD-R 受け作業			<input type="checkbox"/> データ化作業			
受け CD-R			受け HDD / SSD			
販売 / 持込	収録方法	複製	ファイル形式	初期化	フォーマット	複製
<input type="checkbox"/> 出庫(販売)	<input type="checkbox"/> 単一メディアを1枚のCD-Rにダビング	<input checked="" type="checkbox"/> しない	<input type="checkbox"/> WAV	<input type="checkbox"/> 初期化する	<input type="checkbox"/> Mac	<input type="checkbox"/> しない
<input checked="" type="checkbox"/> お持込み	<input type="checkbox"/> 複数のメディアを1枚のCD-Rにダビング	<input type="checkbox"/> する × 枚	<input type="checkbox"/> MP3	<input type="checkbox"/> 初期化しない	<input type="checkbox"/> Windows	<input type="checkbox"/> する × 台
	<input checked="" type="checkbox"/> 複数のメディアを各1枚のCD-Rにダビング		<input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> exFAT	

※ データ化作業の際は、別途「ファイル名等記入用紙」にもご記入ください

素材メディア

搬入メディア	数量	メディア詳細	
<input type="checkbox"/> オープンリール		トラック数	<input type="checkbox"/> 4トラック <input type="checkbox"/> 2トラック
		スピード	<input type="checkbox"/> 38cm/sec <input type="checkbox"/> 19cm/sec <input type="checkbox"/> 9.5cm/sec <input type="checkbox"/> 4.75cm/sec
		サイズ	<input type="checkbox"/> 10号 <input type="checkbox"/> 7号 <input type="checkbox"/> 5号 <input type="checkbox"/> 3号
		本	テープの状態 <input type="checkbox"/> ベトベトする <input type="checkbox"/> においがする <input type="checkbox"/> テープ同士が貼り付いている <input type="checkbox"/> テープにハガレ等が見られる
<input checked="" type="checkbox"/> レコード	1	種別	<input type="checkbox"/> ソノラマシート <input type="checkbox"/> レコードSP <input checked="" type="checkbox"/> コードEP <input type="checkbox"/> レコードLP
	枚	回転数	<input type="checkbox"/> 33 <input checked="" type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 78
		レコードの状態	<input type="checkbox"/> キズが多い <input type="checkbox"/> ハガレ/ヒビ等が見られる <input checked="" type="checkbox"/> 窪んでいる
<input checked="" type="checkbox"/> カセットテープ	1	Type	<input checked="" type="checkbox"/> ノーマルダクション(Type1) <input type="checkbox"/> ハイダクション(Type2) <input type="checkbox"/> フェリカム(Type3) <input type="checkbox"/> メタル(Type4)
	本	テープの状態	<input type="checkbox"/> ベトベトする <input type="checkbox"/> においがする <input type="checkbox"/> テープ同士が貼り付いている <input type="checkbox"/> テープにハガレ等が見られる
<input type="checkbox"/> マイクロカセットテープ		本	テープの状態 <input type="checkbox"/> ベトベトする <input type="checkbox"/> においがする <input type="checkbox"/> テープ同士が貼り付いている <input type="checkbox"/> テープにハガレ等が見られる
<input type="checkbox"/> MD		枚	フォーマット <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> LP2 <input type="checkbox"/> LP4 <input type="checkbox"/> MONO
<input type="checkbox"/> CD		枚	サイズ <input type="checkbox"/> 8cm <input type="checkbox"/> 12cm
<input type="checkbox"/> DAT		本	FS <input type="checkbox"/> 48kHz <input type="checkbox"/> 44.1kHz <input type="checkbox"/> 32kHz <input type="checkbox"/> 32(LONG)kHz
<input type="checkbox"/> DTRS ※CD-R受けは非対応		本	フォーマット <input type="checkbox"/> DTRS(16bit) <input type="checkbox"/> DTRS-HR(24bit)

搬入するメディアの詳細情報は
分かる範囲でご記入ください。

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"/>
<input type="checkbox"/> SSD	<input type="checkbox"/> USB (A to C)	<input type="checkbox"/> FireWire	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ケース	<input type="checkbox"/> USB (A to B)	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> AC	<input type="checkbox"/> USB (A to microB)	()	<input type="checkbox"/>

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	D -

2022/10/1