

LTOアーカイブ 指示書

受注日時 年 月 日 時 分 / 受注者

会社名	様	御請求先 (左記と異なる場合)	様
タイトル		サブタイトル	
ご担当者	様	会社: 携帯:	終了連絡 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> 24時間可能 <input type="checkbox"/> しない
搬入日時	月 日 () 時頃	納品希望日時	月 日 () 時まで ■ 搬入から 時間
搬入場所	窓口 (新橋・赤坂) ・ 配送	納品場所	窓口 (新橋・赤坂) ・ 配送

フォーマット	<input type="checkbox"/> ADCHD Intra100 <input type="checkbox"/> DVCPR050	<input type="checkbox"/> ADCHD Intra50 <input type="checkbox"/> DVCPR025	<input type="checkbox"/> DVCPROHD	尺	本数
素材メディア					
受けLTOメディア	出荷 / 支給				

備考・その他詳細

搬入ご担当者様	受付担当者	月 日 時 分	技術確認印

W・A-	W・A-	W・A-
------	------	------

2019/4/1改訂